

**「甲斐の開運」ファックス 申し込み用紙**

※お支払方法の詳しい内容は、ホームページをご参照ください

**井出醸造店**

**FAX 0555-72-6636**

**TEL 0555-72-0006**

|   |       |         |       |                 |          |    |
|---|-------|---------|-------|-----------------|----------|----|
| <b>ご依頼主</b>   | お客様番号 |         | ご記入日  |                 | /        |    |
|   | 生年月日  | 年       | 月     | 日               | 法律上の確認の為 |    |
| お名前   |       |         | ふりがな  |                 |          |    |
| 郵便番号  | —     |         | 右記に○印 | ご来店             | 発送       | 配達 |
| 住所  | 都道府県  |         | 市郡    |                 |          |    |
| 電話番号  | — —   |         | FAX番号 | — —             |          |    |
| 商品名   | 容量(ℓ) | 本数(ケース) | 本数(本) | 備考(時間指定、包装、のし等) |          |    |
|   |       | ケース     | 本     |                 |          |    |
|   |       | ケース     | 本     |                 |          |    |
|   |       | ケース     | 本     |                 |          |    |
| <b>支払方法(○印)</b> 郵便振込(後払い) ・ 代金引換(手数料は実費ご負担願います)・銀行振込(先払い・後払い) |       |         |       |                 |          |    |

**お届け先1 ※上記と異なる場合のみ記入**

|      |       |         |                 |  |    |    |       |
|------|-------|---------|-----------------|--|----|----|-------|
| お名前  |       |         | ふりがな            |  |    |    |       |
| 郵便番号 | —     |         | 右記に○印           |  | 発送 | 配達 |       |
| 住所   | 都道府県  |         | 市郡              |  |    |    |       |
| 電話番号 | — —   |         | 備考(時間指定、包装、のし等) |  |    |    |       |
| 商品名  | 容量(ℓ) | 本数(ケース) |                 |  |    |    | 本数(本) |
|      |       | ケース     |                 |  |    |    | 本     |
|      |       | ケース     |                 |  |    |    | 本     |

**お届け先2 ※上記と異なる場合のみ記入**

|      |       |         |                 |  |    |    |       |
|------|-------|---------|-----------------|--|----|----|-------|
| お名前  |       |         | ふりがな            |  |    |    |       |
| 郵便番号 | —     |         | 右記に○印           |  | 発送 | 配達 |       |
| 住所   | 都道府県  |         | 市郡              |  |    |    |       |
| 電話番号 | — —   |         | 備考(時間指定、包装、のし等) |  |    |    |       |
| 商品名  | 容量(ℓ) | 本数(ケース) |                 |  |    |    | 本数(本) |
|      |       | ケース     |                 |  |    |    | 本     |
|      |       | ケース     |                 |  |    |    | 本     |

未成年者へのアルコールの販売は法律で禁じられています。

ファックスが届きましたら、改めて当方より確認のファックスを送らせていただきます。

返信に2~3日かかる場合がございます。また、確認のファックスが届かない場合、お手数ですが下記までご連絡ください。

TEL 0555-72-0006