



FAXご注文用紙
FAX番号

0164-53-2001

※ご注文確認後、ご連絡致します。

本紙を大切に保管して下さい。

送信枚数 合計 枚中 枚目

注文申込日 令和 年 月 日

お酒は二十歳になってから。妊娠中授乳期の飲酒は避けてください。飲酒運転は絶対にやめましょう。

お酒はマナーを守って楽しく美味しく。

ご依頼主	住所	〒 ※郵便番号・マンション・アパート名まで明記して下さい。		
		都道		
		府県		
氏名	ふりがな			※市外局番からご記入下さい。
		電話・FAX	電話 () -	
			FAX () -	

※お届け先が異なる場合のみご記入下さい。

お届け先	住所	〒 ※郵便番号・マンション・アパート名まで明記して下さい。		
		都道		
		府県		
氏名	ふりがな			※市外局番からご記入下さい。
		電話・FAX	電話 () -	
			FAX () -	

※お届け先(ご贈答先)が2件以上の場合は、この用紙を1件とし、右上に枚数をご記入下さい。

商品名	容量	数量	単価(税込)	包装	のし紙	袋	備考
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	無(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	無(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	

※袋は国稀名前入りビニール袋です。詰め合わせにされる場合は紙袋(無地)もご用意しております。

1,800ml×2本セット900mlまたは720ml×2本セット、720ml×3本セットなど詰め合わせも承ります。

セット化粧箱(有料)もございますので、ご希望の場合はお問い合わせ下さい。

●お届け先・ご希望 時間帯のご指定 (ご入金確認後、通常5日前後となります)

お届け日	時間帯 (○印をご記入下さい)
月 日	希望無し ・ 8時~12時頃 ・ 14~16時頃 ・ 16~18時頃 ・ 18~20時頃 ・ 19~21時頃

●のし紙のご指定 表書きをご記入下さい。(仕上がりは縦書きになります)

礼式用語(上)	
お名前(下)	

●お支払いについて ご希望の方法に○印をご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行へのご入金 振込口座: 北洋銀行増毛支店(普通)0067627クニマレシュゾウ(カ) <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行へのご入金 振込口座: 郵便局19800-1711クニマレシュゾウ(カ)

※代金引換の場合は、別途代引手数料が税込商品代金の合計にかかわらず330円かかります。

銀行・郵便局へのお支払いの場合は、上記口座へATM等でご入金下さい。商品発送は入金確認後となります。予めご了承下さい。

●ご注文確認後、追って送料も含め合計金額のご連絡を致します。万が一、FAX送信後2営業日を過ぎても

連絡がない場合は、大変申し訳ございませんがTEL 0164-53-1050までお問い合わせください。

国稀酒造株式会社

北海道増毛郡増毛町稲葉町1丁目17 TEL:(0164)53-1050 FAX:(0164)53-2001

URL: http://www.kunimare.co.jp

E-mail: info@kunimare.co.jp