

《ご注文商品》		ご注文日	年	月	日
商品名	容量	数量	備考		
	m l	本			
	m l	本			
	m l	本			
	m l	本			
	m l	本			
	m l	本			

《ご注文者様情報》

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
TEL・FAX	
メールアドレス	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込
お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 時間指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時
	<input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時
年齢確認	20歳以上です <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ 当店は未成年者への酒類販売はいたしません。

《お届け先情報》 ご注文者様の住所と異なる場合のみご記入ください。

ふりがな	
お名前	
ご住所	
TEL	

《贈り物のご要望》 ご要望の場合のみチェックしてください。

のし	<input type="checkbox"/> あり のし表書き	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御祝
		<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他（ ）
	お名前	
ラッピング	<input type="checkbox"/> あり	
備考		