伊藤酒店 行

伊藤酒店　ＦＡＸ専用ご注文用紙

必要事項をご記入後（FAX 0250-63-1809）へ送信してください。

ご注文商品１	商品番号： 商 品 名：　　容量：	数量：
ご注文商品２	商品番号： 商 品 名：　　容量：	数量：
ご注文商品３	商品番号： 商 品 名：　　容量：	数量：

＜お客様情報・請求先＞

ご氏名	
フリガナ	
ご住所	〒
ＴＥＬ	
ＦＡＸ	
Ｅ－Ｍａｉｌ	注文確認の際、メールでの連絡をご希望の方はご記入下さい。
注文確認方法	ＦＡＸ受付後、伊藤酒店より代金や納期をご連絡いたします。 □ＴＥＬ　□ＦＡＸ　□Ｅ－ｍａｉｌ
お支払い方法	□代金引換　□銀行振込　□郵便振替
配達希望時間	□指定なし　□午前 □12～14 時　□14～16 時　□16～18 時　□18～20 時　□20～21 時
のし	□なし　□あり(　　)

＜お届け先＞　ご注文者と異なる場合にご記入ください

ご氏名	
ご住所	〒
ＴＥＬ	

その他連絡事項	