



年齢確認 () 歳代) ※未成年者の飲酒は法律で禁じられています。

ご住所 〒 (ご自宅)		支払方法		□代引(即日発送可) □銀行振込 □ゆうちょ振込		
電話番号 ()		◆ご贈答品の場合はこちらにもチェック(レ点をご記入)下さい				
FAX番号 ()		のし(シール)		□表書きなし □お中元 □お歳暮		
フリガナ		※名入不可		□他 ()		
お名前		のし特殊		巻きのし名入れ(/)		
◆箱入り商品の化粧箱がご不要の場合チェックをお願いします。				□化粧箱なし		
商品名	容量(L)	本数(数量)	お届け希望	年 月 日()	□指定無	
			希望時間帯	□指定無	□午前	
				□12-14	□14-16	□16-18
				□18-20	□20-21	

○ 贈り主様(上記)からのご贈答品発送は、下記に必要事項(レ点チェック)をご記入下さい。(商品代8,640円毎送料無料)

ご贈答NO.1	お届け先住所 〒					
電話番号 ()		◆ご贈答品の場合はこちらにもチェック(レ点をご記入)下さい				
フリガナ		のし(シール)		□表書きなし □お中元 □お歳暮		
お名前		※名入不可		□他 ()		
		のし特殊		巻きのし名入れ(/)		
◆箱入り商品の化粧箱がご不要の場合チェックをお願いします。				□化粧箱なし		
商品名	容量(L)	本数(数量)	お届け希望	年 月 日()	□指定無	
			希望時間帯	□指定無	□午前	
				□12-14	□14-16	□16-18
				□18-20	□20-21	

ご贈答NO.2	お届け先住所 〒					
電話番号 ()		◆ご贈答品の場合はこちらにもチェック(レ点をご記入)下さい				
フリガナ		のし(シール)		□表書きなし □お中元 □お歳暮		
お名前		※名入不可		□他 ()		
		のし特殊		巻きのし名入れ(/)		
◆箱入り商品の化粧箱がご不要の場合チェックをお願いします。				□化粧箱なし		
商品名	容量(L)	本数(数量)	お届け希望	年 月 日()	□指定無	
			希望時間帯	□指定無	□午前	
				□12-14	□14-16	□16-18
				□18-20	□20-21	

ご贈答NO.3	お届け先住所 〒					
電話番号 ()		◆ご贈答品の場合はこちらにもチェック(レ点をご記入)下さい				
フリガナ		のし(シール)		□表書きなし □お中元 □お歳暮		
お名前		※名入不可		□他 ()		
		のし特殊		巻きのし名入れ(/)		
◆箱入り商品の化粧箱がご不要の場合チェックをお願いします。				□化粧箱なし		
商品名	容量(L)	本数(数量)	お届け希望	年 月 日()	□指定無	
			希望時間帯	□指定無	□午前	
				□12-14	□14-16	□16-18
				□18-20	□20-21	

送料一律756円・クール代324円(沖縄・離島除) 商品合計8,640円(税込)以上で無料(代引き手数料別途)

※ ご贈答など複数個所への場合は、商品合計8,640円毎につき一ヶ所無料になります。

株式会社 薄井商店 FAX : 0261-23-2070

振込先: 八十二銀行 大町支店 (当)2000769 / ゆうちょ銀行 00580-0-26714 (名義)株式会社薄井商店