(有)桜井酒店	Γ	FAX 注	文	書	J
---------	---	-------	---	---	---

お名前

〒949-6633 新潟県南魚沼市六日町2912 TEL 025-772-2453 FAX 025-772-8057 TEL 0120-253-575 (フリーダイヤル)

ご住	<mark>所</mark>							
電話	番号							
FAX	番号							
メール	<mark>アドレス</mark>							
	文の受付はPM7∶00≘ 達できる商品もござ!							
ご希望	配達日(郵送)	月	日		曜日			
ご希望	配達時間帯							
		(記入例)1:午	前、2:午後、3:	午後16	:00~19:00 t	ìど		
	商品名(銘柄・	品名·容量)	品番	数量	単価	金額	備考	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8							_	
9								
10	送料							
	(注意) 送料記入に ・送料が発生しない ・ 尚、市内のお客様 ・市外・県外のお客材 ・ 一度「FAX確認書 ・ 再度、送料が記入する ご発送準備となりま	宅配時・不明の均 は、「FAX受注書 まで サイズ・複数: 」としてFAX下さり された 「FAX注づ ます。	」を返信いたしま 本数などで送料 ハ。金額明記の	ませんの 不明の 上「FA)で御了承〈だる 場合は、お電 X確認書」 をこ	さい。 活でご確認頂〈; ご返信致します。		
	נו	購入金額合計						

FAX送信先 025-772-8057 E-MAIL: <u>sakurai yukinosato@yahoo.co.jp</u>