

F A X 発注用紙

F A X 番号 : 0 3 - 5 4 2 8 - 5 0 7 9

お届け先 4

お届け希望日 月 日(午前・午後)

NO. 1

ご発注者氏名			
ご住所	〒		
電話番号	()	-	
会社名			
ご紹介会社		ご紹介者	

※発送名義(個人名・会社名・両方)左へ○をつけて下さい。

お名前			
ご住所	〒		
電話番号	()	-	
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無

お届け先 1

お届け希望日 月 日(午前・午後)

お届け先 5

お届け希望日 月 日(午前・午後)

お名前			
ご住所	〒		
電話番号	()	-	
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無

お名前			
ご住所	〒		
電話番号	()	-	
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無

お届け先 2

お届け希望日 月 日(午前・午後)

お届け先 6

お届け希望日 月 日(午前・午後)

お名前			
ご住所	〒		
電話番号	()	-	
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無

お名前			
ご住所	〒		
電話番号	()	-	
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無

お届け先 3

お届け希望日 月 日(午前・午後)

お届け先 7

お届け希望日 月 日(午前・午後)

お名前			
ご住所	〒		
電話番号	()	-	
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無

お名前			
ご住所	〒		
電話番号	()	-	
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無
商品番号	個数	のし	有(中元・他())・無

お支払い方法:商品代金は、銀行振込及び現金(カード可)にて支払いをお願い致します。

※銀行振込場合は、商品発送が入金確認後になります。

口座名義 : シダックス・コミュニティー(株)ギャレリア口(ケチ)

振込口座: 三井住友銀行新宿西口支店 普通8869114

お問い合わせ先: ワインギャレリア TEL 03-5428-5071