



シャンパーニュ専門サイト マチュザレム

FAX ご注文書

ご注文日 年 月 日

ご注文者様情報			
お名前	ふりがな		電話番号
			FAX番号
ご住所	〒		携帯電話番号
			E-Mail:
お届け先別指定 *ご注文者様のご住所と異なる場合はご記入ください			
ご住所	〒		電話番号
お名前			

ご注文商品			
品番	シャンパーニュ名	本数またはセット数	金額
		商品合計	
弊社記入欄	配送料		
	代引手数料		
	お支払合計金額		

配達希望日	
月	日

配達時間指定

午前中

12:00~14:00

14:00~16:00

16:00~18:00

18:00~20:00

19:00~21:00

お支払方法

代金引換

銀行振り込み

お振込先

三井住友銀行 三宮支店
普通989866
株式会社 今井商店
(加) 伊佐ヨウ)

ご注文確認欄：弊社にて、ご注文を承りましたら、下記項目を記入し返信いたします。

受注日	受注番号	担当者
-----	------	-----

FAX: 078-303-3070