

# ご注文用紙

お申込日	西暦	年	月	日
------	----	---	---	---

お客様番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ご依頼主様	〒								
	ご住所								
	お名前	ツガナ							様
	電話番号								

盛川酒造株式会社  
 〒737-2506  
 広島県呉市安浦町原畑4 4

TEL : 0823-84-2002  
 FAX : 0823-84-7006  
 E-mail : info@morikawa-shuzo.com

お届け先	〒								
	ご住所								
	お名前	ツガナ							様
	電話番号								
<b>お届け希望</b>									
お届け希望日		月 日 ( )							
時間指定		<input type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 14時~16時		<input type="checkbox"/> 18時~20時		<input type="checkbox"/> 19時~21時	
		<input type="checkbox"/> 午前		<input type="checkbox"/> 16時~18時					
<b>ご注文商品</b>									
商品コード		商品名			個数		のし		
							<input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お饞別 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 他( )		

お届け先	〒								
	ご住所								
	お名前	ツガナ							様
	電話番号								
<b>お届け希望</b>									
お届け希望日		月 日 ( )							
時間指定		<input type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 14時~16時		<input type="checkbox"/> 18時~20時		<input type="checkbox"/> 19時~21時	
		<input type="checkbox"/> 午前		<input type="checkbox"/> 16時~18時					
<b>ご注文商品</b>									
商品コード		商品名			個数		のし		
							<input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お饞別 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 他( )		

お届け先	〒								
	ご住所								
	お名前	ツガナ							様
	電話番号								
<b>お届け希望</b>									
お届け希望日		月 日 ( )							
時間指定		<input type="checkbox"/> 指定なし		<input type="checkbox"/> 14時~16時		<input type="checkbox"/> 18時~20時		<input type="checkbox"/> 19時~21時	
		<input type="checkbox"/> 午前		<input type="checkbox"/> 16時~18時					
<b>ご注文商品</b>									
商品コード		商品名			個数		のし		
							<input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> お饞別 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 他( )		

弊社記入欄			
-------	--	--	--