

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	フリガナ							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44

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

お届け先	〒								
	ご住所								
	お名前	フリガナ							様
	電話番号								
お届け希望									
お届け希望日		月 日 ()							
時間指定		<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 18時~20時					
		<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 19時~21時					
ご注文商品									
商品コード		商品名			個数		のし		
							<input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他		

お届け先	〒								
	ご住所								
	お名前	フリガナ							様
	電話番号								
お届け希望									
お届け希望日		月 日 ()							
時間指定		<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 18時~20時					
		<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 19時~21時					
ご注文商品									
商品コード		商品名			個数		のし		
							<input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他		

お届け先	〒								
	ご住所								
	お名前	フリガナ							様
	電話番号								
お届け希望									
お届け希望日		月 日 ()							
時間指定		<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 18時~20時					
		<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 19時~21時					
ご注文商品									
商品コード		商品名			個数		のし		
							<input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他		

弊社記入欄			
-------	--	--	--