

酒商よしはら

FAX 073-471-1468

お名前 もしくは 会社名	
お届け先住所 (建物の目印になるものなどがあれば合わせてご記入下さい)	
〒 -	
ご連絡先 (必ず連絡のつく番号をご記入ください。)	
TEL	FAX

ご注文内容

商品名	個数	合計
(記入例) 奈良萬_純米生酒_中垂れ	1	2,730 円
		円
		円
		円
		円
		円
合計		

※別途各種手数料・送料が必要になります。

お支払い方法 ※ご希望のお支払い方法にチェックを付けて下さい。 <input type="checkbox"/> 代金引換	備考 ※包装・のし等のご要望がありましたら お書きください。
時間指定 ※ご希望に添えない場合もございます。 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 8時～12時 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時	