

# 酒類 FAX専用申込書

お申込日 平成 年 月 日

ご依頼主	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市郡区町村				
	年齢( 歳)						
	フリガナ(姓)		(名)				
お届け先①	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市郡区町村	商品番号	個数	のし紙	
	フリガナ(姓)		(名)				要 不要
	電話番号 ( ) -	お届け希望日 月 日	希望時間帯に○をしてください 午前・午後・夜間(21:00迄)				要 不要
お届け先②	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市郡区町村	商品番号	個数	のし紙	
	フリガナ(姓)		(名)				要 不要
	電話番号 ( ) -	お届け希望日 月 日	希望時間帯に○をしてください 午前・午後・夜間(21:00迄)				要 不要
お届け先③	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市郡区町村	商品番号	個数	のし紙	
	フリガナ(姓)		(名)				要 不要
	電話番号 ( ) -	お届け希望日 月 日	希望時間帯に○をしてください 午前・午後・夜間(21:00迄)				要 不要
お届け先④	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市郡区町村	商品番号	個数	のし紙	
	フリガナ(姓)		(名)				要 不要
	電話番号 ( ) -	お届け希望日 月 日	希望時間帯に○をしてください 午前・午後・夜間(21:00迄)				要 不要

	北海道	東北	関東/甲信越	関西	中国	四国	九州	沖縄
能登ビール 送料	1,430	940	890 石川 840	890	940	940	1,000	1,650
ワイン送料	1,404	北東北 1,080 南東北972	972	1,080	1,188	1,296	1,404	1,836