

ご注文承り表 (F A X)

郵送兼用

この矢印の方向へお入れ下さい。

年 月 日

ご注文者(請求先)	〒 □□□□-□□□□		ご自宅送りの商品は、下記にお書きください。				
	都道府県 市郡		商品名	商品番号	数量	包装	のし
						有・無	お中元 お歳暮 ()
						有・無	お中元 お歳暮 ()
						有・無	お中元 お歳暮 ()
	フリガナ 氏名		様			有・無	お中元 お歳暮 ()
生年月日 S・H 年 月 日 (歳)		備考					
お電話は必ずご記入下さい。 TEL ()							
FAX ()							

※当社よりカタログが届いたお客様は、お名前と電話番号だけで結構です。(注.引越しなどで住所変更された場合はご記入ください)

※未成年者の酒類のご注文はお受けすることが出来ません。焼酎セットをご購入の方は、生年月日をご記入下さい。

●ご記入いただきました個人情報をご注文の手配以外には使用いたしません。

① お届け先	お名前	フリガナ 様	TEL ()	市外局番 () -		お中元 お歳暮 ()
	ご住所	〒 □□□□-□□□□ 都道府県 市郡	商品名	商品番号	数量	
② お届け先	お名前	フリガナ 様	TEL ()	市外局番 () -		お中元 お歳暮 ()
	ご住所	〒 □□□□-□□□□ 都道府県 市郡	商品名	商品番号	数量	
③ お届け先	お名前	フリガナ 様	TEL ()	市外局番 () -		お中元 お歳暮 ()
	ご住所	〒 □□□□-□□□□ 都道府県 市郡	商品名	商品番号	数量	
④ お届け先	お名前	フリガナ 様	TEL ()	市外局番 () -		お中元 お歳暮 ()
	ご住所	〒 □□□□-□□□□ 都道府県 市郡	商品名	商品番号	数量	
⑤ お届け先	お名前	フリガナ 様	TEL ()	市外局番 () -		お中元 お歳暮 ()
	ご住所	〒 □□□□-□□□□ 都道府県 市郡	商品名	商品番号	数量	

●「のし」の必要な方は希望の項目に○をつけてください。その他の場合は()内にお書きください。

ご注文専用
FAX 0120-76-2882

薩摩 枕崎港
鯉 工房 **まるた屋**

TEL.0120-72-1382
〒898-0018 鹿児島県枕崎市桜木町228番地