

# 名入れノンアルコール専用 FAXご注文シート 025-378-2632

FAX番号



※郵便番号は必ずご記入ください。又、ご住所は正確に記入お願い致します。またマンション・アパートの場合は部屋番号までご記入ください。

ご依頼主様	ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			お電話	市外 ( <input type="text"/> )
		都道府県	区	市郡		—
お名前	フリガナ	男・女	生年月日	大・昭・平	FAX	市外 ( <input type="text"/> )
	様					年 月 日
メールアドレス	パソコン用					
	携帯電話用					

お届け先様	郵便番号	—			都道府県	区	市郡
		着日指定	月 日	午前中	14-16時	16-18時	18-20時
	お名前	様	電話番号	市外 ( <input type="text"/> )	—		

種類	商品名	容量	単価(税込)	数量
ノンアルコールジュース	【紫蘇ジュース】ゴールド	720ml	11,000円	本
	【紫蘇ジュース】レスベラ	720ml	22,000円	本

数量をお書きの上送信して下さい。

ラベル内容		③ 左端の小文字 ※基本カラーは黒です。	② 中央の中文字 ※基本カラーは黒です。	① 右上の中文字 ※基本カラーは赤です。
	<p>▼何かご要望などございましたらこちらにお書き下さい。(なるべく詳しく書いて頂けると嬉しいです) ※文字の色やレイアウト等、何でも結構です。もちろん旧字や記号等も記載可能です。お気軽にお申し付けください。</p>			

新聞 記念日メモリアル新聞日付  〇で囲んで下さい。 明治, 大正, 昭和, 平成, 年(西暦) 年) 月 日

※日付けによっては休刊日となる場合がございます。朝刊が休刊の場合は夕刊紙面を、朝夕刊とも休刊の場合は翌日の紙面になります。  
※メモリアル新聞につきましては、創刊号の明治7(1874)年11月2日から本日分までの日付をご指定できます。

決済	①( )代金引換 (代引手数料+330円)	【振込先】楽天銀行ジャズ支店 普通 7030640 株式会社幻の酒 [カ]マボロシノサケ	携帯電話をお持ちのお客様はご記入お願い致します。
	②( )銀行振込 (お振り込み確認後の発送,振込手数料はお客様ご負担となります)		

※ ご注文受付後、必ず当店から確認のお電話を差し上げております。  
※ 確認をもってご注文確定となりますので、予めご了承下さいませ。

携帯電話 0 0 - - - - -

お客様の個人情報について  
 幻の酒では、お客様の氏名・住所・電話番号・生年月日メールアドレスなどの個人情報は、厳重に管理し、第三者への提供・開示は一切ございませんのでご安心ください。利用目的の達成に必要な範囲内で社外に委託する場合には、委託業者に適切な調査を実施したうえ、秘密を保持させるために適切な監督を行います。なお、氏名・住所・などの個人情報についてのお問い合わせや訂正につきまして、ご覧のホームページ宛までお問い合わせください。  
 株式会社幻の酒 新潟市中央区白山浦二丁目1-28 (フリーダイヤル) 0120-036-080、(TEL) 025-378-2631、(FAX) 025-378-2632