

# 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	市区町村			
	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"/> <input type="text"/>	都道府県	市区町村	商品番号	個数	のし紙
						要 不要
	フリガナ(姓)			(名)		
	電話番号 ( ) - ( )			お届け希望日	希望時間帯に○をしてください	
			月 日	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"/> <input type="text"/>	都道府県	市区町村	商品番号	個数	のし紙
						要 不要
	フリガナ(姓)			(名)		
	電話番号 ( ) - ( )			お届け希望日	希望時間帯に○をしてください	
			月 日	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"/> <input type="text"/>	都道府県	市区町村	商品番号	個数	のし紙
						要 不要
	フリガナ(姓)			(名)		
	電話番号 ( ) - ( )			お届け希望日	希望時間帯に○をしてください	
			月 日	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"/> <input type="text"/>	都道府県	市区町村	商品番号	個数	のし紙
						要 不要
	フリガナ(姓)			(名)		
	電話番号 ( ) - ( )			お届け希望日	希望時間帯に○をしてください	
			月 日	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	1,150	750	620 富山・福井 520	620	750	850	850	1,850
ワイン送料	1,370	北東北 1,050 南東北950	950	1,050	1,160	1,260	1,370	1,790