

ご注文書

No. _____

ご依頼主	
ご住所	〒 _____
お名前	ふりがな _____ 様
連絡用	TEL(固定・携帯) _____
	FAX _____
	生年月日 _____ 年齢() _____

〒709-0856 岡山市東区瀬戸町下274-6

花澤ぶどう研究所

FAX 086-899-6239

※ワインをご注文の方

お手数ですが生年月日のご記入をお願いします。必要により、運転免許証又は健康保険証等の写しをお願いする場合があります。

- ・お酒は20歳になってから
- ・未成年者の飲酒は法律で禁止されています。

※着荷日指定はできません。

※送り主 / 送り先様のご住所ははっきりとご記入下さい。[電話番号必須]

※シーズン中の生食ぶどうは(冷蔵便)で配送しますので、ご不要の場合はお知らせください。

お届け先		品名容量	数量	宅急便指定		
1	ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	クール便 <input type="checkbox"/> あり 220円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 330円 3万円未満 440円
	お名前	_____ 様				
	TEL	_____				
2	ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	クール便 <input type="checkbox"/> あり 220円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 330円 3万円未満 440円
	お名前	_____ 様				
	TEL	_____				
3	ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	クール便 <input type="checkbox"/> あり 220円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 330円 3万円未満 440円
	お名前	_____ 様				
	TEL	_____				
4	ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	クール便 <input type="checkbox"/> あり 220円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 330円 3万円未満 440円
	お名前	_____ 様				
	TEL	_____				
		合計	個			

※送料は実費を商品代金と併せて請求させていただきます。