

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(ご予約)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]

※ご指定がない場合でも、商品により(冷蔵/冷凍)での配送が必要な品目があります。

お届け先		品番	数量	宅急便指定		
1	〒			<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 216円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円
	ご住所					
	お名前	様				
	TEL					
2	〒			<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 216円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円
	ご住所					
	お名前	様				
	TEL					
3	〒			<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 216円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円
	ご住所					
	お名前	様				
	TEL					
4	〒			<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 216円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円
	ご住所					
	お名前	様				
	TEL					
5	〒			<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 216円	代金引換 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円
	ご住所					
	お名前	様				
	TEL					
※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。		合計	個			

[通信欄]