

お申込者	ご住所 〒 -		都道 府県	市町 村郡
	(マンション名など詳しく)			
	ふりがな		TEL	()
お名前		FAX	()	

お届先がお申込者と異なる場合は下記にご記入ください。

お届先	ご住所 〒 -		都道 府県	市町 村郡
	(マンション名など詳しく)			
	ふりがな		TEL	()
お名前		FAX	()	

商品番号	商品名	数量	単価	合計金額
(例)N1-01-004	李白 純米大吟醸 720ml	2	3,066	6,132

年齢確認 (20歳未満の方へ酒類は販売致しません)	20歳以上	20歳未満
---------------------------	-------	-------

通信欄	包装・のし紙・領収証等ご希望がございましたらご記入ください。	お届け日時指定	
		月	日
		午前中	12 - 14
		14 - 16	16 - 18
		18 - 20	20 - 21

お支払方法 (お届先がご注文者と異なる場合は銀行振込となります)		クール便指定商品以外にクール便を利用	
銀行振込	代金引換便(ヤマトコレクト)	利用する	利用しない

受注後、翌営業日以内に「ご注文確認FAX」をお送りいたします。

- ・「ご注文確認FAX」が翌営業日を過ぎて届かない場合はご連絡ください。
- ・送料等、ご注文方法について詳しくはオンラインショップをご覧ください。



FAX: 0852-31-4191

島根の地酒 米村本店

お問い合わせ

TEL: 0852-21-4169

複数発送用お届け先記入用紙」 お申込日 年 月 日

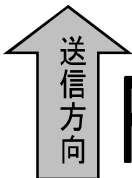
商品発送先が複数の場合は「商品お申込書」とこちらを併せてご記入ください。
 各お届け先に商品番号・商品名をご記入下さい。
 商品の発送はご入金確認後の発送となります。お届けご希望日がある場合はお早めにお振込ください。

お届け先①	ご住所 〒 -		都道 府県	市町 村郡
	(マンション名など詳しく)			
	ふりがな		TEL	()
	お名前		お届け日	月 日・時間帯:
	商品番号	商品名	クール便指定商品以外にクール便を利用	
			利用する	利用しない
のし紙・包装 ご希望等				

お届け先②	ご住所 〒 -		都道 府県	市町 村郡
	(マンション名など詳しく)			
	ふりがな		TEL	()
	お名前		お届け日	月 日・時間帯:
	商品番号	商品名	クール便指定商品以外にクール便を利用	
			利用する	利用しない
のし紙・包装 ご希望等				

お届け先③	ご住所 〒 -		都道 府県	市町 村郡
	(マンション名など詳しく)			
	ふりがな		TEL	()
	お名前		お届け日	月 日・時間帯:
	商品番号	商品名	クール便指定商品以外にクール便を利用	
			利用する	利用しない
のし紙・包装 ご希望等				

・送料等、ご注文方法について詳しくはオンラインショップをご覧ください、当店までご連絡ください。



FAX:0852-31-4191

島根の地酒 米村本店
お問い合わせ

TEL:0852-21-4169