

# FAX注文表      送信日    月    日

お客様よりご注文をいただきました後、「ご注文確認と金額明細」のFAXを当日又は翌日に返信いたします。FAXが届かない場合は、お手数ですがお電話で問い合わせをお願いします。  
電話025-763-2006

## ◎ご注文商品

①	商品名	容量	数量	備考(化粧箱必要など)
②		ml	本	
③		ml	本	
④		ml	本	
⑤		ml	本	
⑥		ml	本	

## ◎ご注文者様

ふりがな お名前						
ご住所	〒      ー					
電話・FAX	TEL			FAX		
年齢確認	20歳以上です		はい	いいえ		
お届け日	指定日	なし	あり	月	日	
指定時間	希望なし	午前中	12~14時	14~16時	16~18時	18~20時 20~21時
クール便使用	希望する			希望しない		
お支払い方法	<b>※商品到着時に代金引き換えでお支払いください</b>					

※在庫状況により、指定日にお届けできない場合もあります。

## ◎お届け先 (ご注文者様のご住所と異なる場合のみご記入ください。)

ふりがな お名前						
ご住所	〒      ー					
電話番号						

※贈答用など、のし紙等が必要な場合、またご要望などがありましたら通信欄にご記入ください。

通信欄	
-----	--

**(株)山崎商会      FAX 025-763-2006 (電話兼用)**