**FAX注文書**

年　　　月　　　日

さいとう行 〒274-0812 千葉県船橋市５－３０－１０

TEL：０４７(４４７)４５３１ **FAX：０４７(４４７)３９３３**

|  |  |
| --- | --- |
| お客様氏名 |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

* お届け先が上記と異なる場合はご記入ください（ご贈答の届け先など）

|  |  |
| --- | --- |
| お届け先様氏名 |  |
| ご住所 |  |
| 電話番号 |  |

* お届けのご希望日時

|  |  |
| --- | --- |
| お届け日 | 　　　　　　月　　　　　　日　　（　　　　曜日　） |
| 時　　間 | ○でご希望の時間を囲んでください午前中　　　　・　　１２時～１４時　　・　　１４時～１６時１６時～１８時　　・　　１８時～２０時　　・　　２０時～２１時 |

* ご注文商品

|  |
| --- |
| 酒名（田酒　純米大吟醸など）・容量（1.8ℓや720mℓなど）・本数（ ○本 ）とお書きください |

* お支払方法　○で囲んでください

銀行振込（千葉銀行）　　・　　ヤマト運輸の宅急便コレクト (代金引換)

**ご注文ありがとうございます。後ほどお客様へ確認のご連絡をいたしますので少々お待ちください。**