

# メモリアルギフト [大吟醸 / 純米大吟醸] 注文書 | FAX. 0120-238-119

## ご注文者様のご自宅情報 (必須) ※お住まいのご登録がなくお届け先のみのご記入では、原則ご注文を承ることができません。

フリガナ	フリガナ	生年 月 日	西暦	年	携帯電話 ( ) -
所属 団体名	担当者 氏名			月	日
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					FAX番号 ( ) -
E-mail: _____ LINE 表示名: _____					ご希望納期 / 月 日
所属 <input type="checkbox"/> 消防職員 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 海上保安官 <input type="checkbox"/> 自衛官 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 官公庁職員 <input type="checkbox"/> 教育関係従事者 <input type="checkbox"/> 民間企業勤務 <input type="checkbox"/> 非営利団体勤務 <input type="checkbox"/> その他					※お急ぎの場合のみ、納品ご希望日をご記入ください。

●上記ご自宅以外に商品のお届けをご希望の場合はご記入ください。

ご連絡先	商品のお届け先指定 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他	受け取る方 <input type="checkbox"/> ご注文者様 <input type="checkbox"/> 贈り先お相手様
<input type="checkbox"/> 上記ご自宅	フリガナ	電話番号 ( ) -
<input type="checkbox"/> 商品お届け先	宛名	FAX番号 ( ) -
納品書兼請求書		
<input type="checkbox"/> 商品と同梱	※宛先名(組織・団体・施設)や部署名までご記入ください。	
<input type="checkbox"/> ご自宅に別途郵送 (ギフト配送)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	住所

### 包装・のし紙

包装・のし紙が必要な方はご指定ください。

包装希望

のし紙不要

のし紙無地希望

のし紙表書き希望

※ご希望の商品のチェック欄  に必ず  を入れ、各刻印内容をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 大吟醸1.8ℓ (壺阪酒造)	※生年月日	※年齢
<input type="checkbox"/> 純米大吟醸720mℓ (名城酒造)	西暦	年
※20歳未満の方への酒類の販売はいたしておりません。大吟醸をお求めの場合は生年月日および年齢をご記入ください。	月	日
		歳

※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入ください。

記念マーク	①
(例)A	
記念タイトル	1行目
(例)ア	
ラベルカラー	② 2行目
<input type="checkbox"/> 紺(波文様)	
<input type="checkbox"/> えんじ(市松文様)	
<input type="checkbox"/> 山吹(麻の葉文様)	
<input type="checkbox"/> 桜(桜文様)	

※記念タイトルをオリジナル文言に変更する場合はこちらにご記入ください。(5文字まで/有料)

備考

※のし紙の表書きが必要な方は右の欄にご記入ください。※未記入の場合は「不要」とさせていただきます。

上部 (例) 御退職祝

下部 (例) 職員有志同