

## リカーショップシマヤ Fax注文書

お客様記入欄	
お届け先	ご住所： 〒 _____ お電話番号： _____
	お名前： _____
ご依頼主	ご住所： 〒 _____ お電話番号： _____
	お名前： _____
お届け希望日	お支払方法（○印で選択して下さい）
年 _____ 月 _____ 日	銀行振込・郵便振替・代引き・クレジット払い

番号	商品名	単価	数量	金額	確認欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

お客様記入欄（○印で選択して下さい） ラッピング ご自宅用・プレゼント用（リボンあり・リボンなし） 熨斗（のし）（希望する・希望しない） （ _____ ）	ショップ記入欄	商品合計	円
		ラッピング	円
		代引手数料	円
		送料	円
		請求合計	円

ご注意）銀行振込、郵便振替、クレジット払いの場合、入金あるいは決済確認後の発送となります。