

# FAX 発 送 注 文 書

A4用紙にプリントしてお使いください

御依頼主様 住所	郵便番号 〒	-
	都道	
	府県	
氏名 _____ 様		
電話番号(必ず お書きください。) _____		

発送依頼日 年 月 日

fax 0574-43-1120

受注者 花盛酒造株式会社

岐阜県加茂郡八百津町八百津4091  
Tel 0574-43-0016

ご依頼主様年齢確認 才  
未成年者の依頼は受けません。

お届け先住所	郵便番号 〒	-	品番・品名	価格	数量
	都道				
	府県		氏名 _____ 様		
電話番号(必ず お書きください。) _____			のし紙	お歳暮	お中元
			粗品	すのし	不要
			その他( )		

お届け先住所	郵便番号 〒	-	品番・品名	価格	数量
	都道				
	府県		氏名 _____ 様		
電話番号(必ず お書きください。) _____			のし紙	お歳暮	お中元
			粗品	すのし	不要
			その他( )		

お届け先住所	郵便番号 〒	-	品番・品名	価格	数量
	都道				
	府県		氏名 _____ 様		
電話番号(必ず お書きください。) _____			のし紙	お歳暮	お中元
			粗品	すのし	不要
			その他( )		

お届け先住所	郵便番号 〒	-	品番・品名	価格	数量
	都道				
	府県		氏名 _____ 様		
電話番号(必ず お書きください。) _____			のし紙	お歳暮	お中元
			粗品	すのし	不要
			その他( )		