

沖縄県酒造協同組合 行 〒900-0001 沖縄県那覇市港町2丁目8番9号 TEL 0120-43-9492

() 弁護士協同組合所属 ●ご注文日 月 日

| | | | | |
|-------|-----|------|-----|--|
| ご依頼主様 | お名前 | フリガナ | | |
| | ご住所 | 〒 | | |
| | 電話 | | FAX | |

| | | | | | |
|--------|---|--|---|---|--|
| お届け先様① | お名前 | フリガナ | | | |
| | ご住所 | 〒 | | | |
| | 電話 | | 請求書送付先 (<input type="checkbox"/> ご依頼主様 <input type="checkbox"/> お届け先様) | | |
| ご注文本数 | お届け希望日 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) | 時間帯指定 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) | 包装 | のし (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) | |
| NO.1 本 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 | |
| NO.2 本 | | <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 | | <input type="checkbox"/> その他() | |
| NO.3 本 | | <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 | | <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし | |

| | | | | | |
|--------|---|--|---|---|--|
| お届け先様② | お名前 | フリガナ | | | |
| | ご住所 | 〒 | | | |
| | 電話 | | 請求書送付先 (<input type="checkbox"/> ご依頼主様 <input type="checkbox"/> お届け先様) | | |
| ご注文本数 | お届け希望日 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) | 時間帯指定 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) | 包装 | のし (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無) | |
| NO.1 本 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 | |
| NO.2 本 | | <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 | | <input type="checkbox"/> その他() | |
| NO.3 本 | | <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 | | <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし | |

●通信欄