

※FAXでのご注文の場合は、必要項目をボールペンでご記入の上、FAX番号0246-23-8289 まで送信してください。

株式会社 加地和組 管理本部総務部 行

No.	/
全 枚	



ご注文書

DL版

「プライバシーポリシー」に同意の上、下記に記入願います。

ご依頼主様	お名前	ふりがな 姓	名	ご自宅住所	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	都道府県	
	TEL	() -	日中連絡先		携帯・その他()				
	FAX	() -	連絡先		() -				
		※必ず記入してください。		メールアドレス					

配送方法	<input checked="" type="checkbox"/> 商品は生産者・取扱店からの直送となります。	お支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> お支払方法は【銀行振込(前払い)】となります。
	送料は一件の配送先につき700円です。 ※一件の配送先につき、15,750円(税込)以上お買い上げの場合は送料無料となります。 ただし、北海道、九州、沖縄、離島などの遠隔地のお客様は大変恐れ入りますが、ご注文ごとに送料をご連絡させていただきます。		ご注文完了後、代金を以下の口座へお振り込みください。 東邦銀行 平支店 普通 2405178 加地和商店(カジワショウテン) 代表 川和 玄央(ダイヒョウ カワワ ミチオ)

「お届け先名」「お届け先住所」「お電話番号」がご依頼主様と同様の場合は、【ご依頼主様と同様】にチェックを入れて下さい。その場合、氏名及び住所・電話番号はご記入いただく必要はありません。

お届け先番号	申込番号(上段)商品名(下段)	単価	個数	お届け先名	お届け先住所	お電話番号
1	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
2	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
3	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
4	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
5	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
6	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
7	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
8	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
9	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様
10	<input type="text"/>	円	個	ふりがな <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	TEL () - <input type="checkbox"/> ご依頼主と同様

備考

※未成年者への酒類の販売はいたしておりません。
20歳以上ですか はい いいえ

今後、加地和商店から電話やFAX、メールやDM等にて
お役立ち情報やアンケートをお送りしてもよろしいでしょうか？ はい いいえ

加地和商店 株式会社 加地和組 管理本部総務部

加地和組記載欄	<input type="text"/>								
---------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

注文専用 FAX番号	0246-23-8289
---------------	--------------