

ファックス注文用紙 Facsimile Transmission Order Form

日付 Date: 年 月 日

ページ数 Page(s):

ご注文主 (請求先) ご住所・お名前 NAME & ADDRESS OF APPLICANT		お送り先 (左記と異なる場合のみ記入) FILL IN ONLY FOR DELIVERY TO A SEPARATE ADDRESS	
お名前 (フリガナ) NAME	年齢 AGE	お名前 (フリガナ) NAME	
☎:		☎:	
FAX:		ご住所 (フリガナ) ADDRESS	
日中ご連絡先 Daytime:		〒	
ご住所 (フリガナ) ADDRESS 〒			

品番 Code	ワイン/セット名 Wine Name	本数/セット Btls/Set	金額 Amount	以下、ご記入ください Please Answer.
				ご希望配達日: Write delivery date if urgent:
				配達時間指定 Delivery time: 8:00-12:00 12:00-14:00 14:00-16:00 16:00-18:00 18:00-20:00 20:00-21:00
				ギフト包装: 必要 / 不要 Gift-wrapping Required? Yes / No
				内のし・外のし・メッセージカード のし名目: Message Card Required? Yes / No ギフト包装は3本箱まで可能です。 Gift wrapping is available for 1-3 bottle boxes.

以下は必ずご記入ください。指示がない場合(A)または(C)で出荷致します。 Important! Please tick a box below or we will send (A) or (C).

品切れの場合 If nil stock send	A あれば次の年号を送る next vintage if available	B 似てるものを送る similar style wine	C 無いものを除いた残りを送る short order	D 要連絡 contact me
------------------------------------	---	----------------------------------	--------------------------------	---------------------

お支払い方法 Method of Payment

郵便振替 Post Office Transfer
 銀行振込 Bank Transfer
 コレクト・サービス Cash on Delivery
 クレジットカード (以下記入) Credit Card: Fill in below

受注確認返信 Order Acknowledgement

ご希望の方は、以下ご記入ください。
 Please fill in below if a return fax is required.
 受注後、24時間以内に返信 (休業日を除く)。
 Within 24 trading hours after receipt of your order.
 返信FAX番号

Fax No.:

カード名 CARD	VISA ヴィザ MASTER マスター	DINERS ダイナース JCB ジェシービー
COMPANY	AMEX アメックス	NICOS ニコス
有効期限 EXPIRY DATE	Month Year / 20	必ずご記入ください PLEASE DON'T FORGET!
カード番号 CARD NO.		
ご署名 SIGNATURE		

お客様記入欄 Comments