

龍の瞳 FAX専用注文書

(株) 龍の瞳宛て

FAX送信

年 月 日

FAX番号: 0576-54-1836

※ ご注文は、15:00 必着でお願い致します。(15:00 以降は翌営業日の受付です)

リファックス希望

発注元	住所	〒 _____		
	お名前	_____		
	電話番号	固定	携帯	FAX

納品場所	住所	〒 _____ 上記と同じ場合は、記入不要		
	お名前	_____		
	電話番号	固定	携帯	FAX
	納品希望期日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 指定なし

発注元と納品先が異なる場合、送付状に依頼主名印字を希望

注文内容	☆龍の瞳 (認定米・つやみがき玄米・ハサ干し米・有機JAS米・農薬不使用米)				
	商 品 名	飛騨/岐阜/国産	重量	発注数	
	<input type="checkbox"/> 玄米 等級				
	<input type="checkbox"/> 玄米 等級				
	<input type="checkbox"/> 玄米 等級				
	☆包装資材 (専用米袋・箱) ☆宣伝資材 (ポスター・幟・シール等)				
	商 品 名	規格		発注数	
☆龍の瞳健康シリーズ (健康米・レトルトご飯・玄米茶・お米せんべい) ☆お酒 (焼酎・どぶ酒・純米吟醸酒)					
商 品 名			発注数		
☆その他注意事項					

弊社記入欄	出荷予定日	年 月 日 (曜日)	出荷処理日	
	運送便	_____		
	_____	_____		
	_____	_____		

龍の瞳お酒 FAX専用注文書

(株) 龍の瞳宛て

FAX送信

年 月 日

FAX番号: 0576-54-1836

※ ご注文は、15:00 必着でお願い致します。(15:00 以降は翌営業日の受付です) リファックス希望

発注元	住所	〒 _____		
	お名前	_____		
	電話番号	固定	携帯	FAX

納品場所	住所	〒 _____ 上記と同じ場合は、記入不要		
	お名前	_____		
	電話番号	固定	携帯	FAX
	納品希望期日	年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 指定なし		
<input type="checkbox"/> 発注元と納品先が異なる場合、送付状に依頼主名印字を希望				

注文内容	龍の瞳米焼酎、どぶ酒		
	商品名 (焼酎量をいずれか選択)	発注数	単位
	米焼酎 <input type="checkbox"/> 300ml <input type="checkbox"/> 720ml		箱 (12本入り)
	米焼酎 <input type="checkbox"/> 300ml <input type="checkbox"/> 720ml		箱 (12本入り)
	どぶ酒 670ml		箱 (6本入り)
	純米吟醸酒 720ml		箱 (6本入り)
	商 品 名		発注数
	☆その他注意事項		

弊社記入欄	出荷予定日 年 月 日 (曜日)	出荷処理日
	運送便	

当店では未成年者への酒類販売は堅くお断りしております。お酒は20歳になってから！