

◆ご注文主 様

ふりがな	
お名前	
生年月日	S・H 年 月 日 ( 歳) ※20歳未満の方は、酒類の購入は出来ません。 必ず生年月日を記入した上でご購入ください。
ご住所	〒
電話番号	— —
メールアドレス	@

◆お届け先様

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
電話番号	— —

◆ お支払方法 ※どちらかをお選びください。

銀行振り込み  代金引換

◆ご注文商品

商品名	単価 (税込)	本数	金額	備考
そば焼酎「土浦小町」	1,500			

◆お届け希望日・時間帯

ご希望日	月 日 ( )
時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

◆メモ欄 ※その他, ご質問等ございましたらご記入ください。

--