

定期配送申込書

Ekuko's Wine & Gift Shop

Untere Schmiedgasse 9

91541 Rothenburg o.d.Tauber

Tel: (+49) 9861 - 976447

Fax: - 976448

E-mail: info@ekukoswine.de

<http://www.ekukoswine.de>

| | | |
|---|--------------------------------|------------------------------------|
| 1 | (ふりがな) ご注文者氏名 | |
| 2 | 郵便番号 | |
| | (ふりがな) ご住所 | |
| 3 | 電話番号 | |
| 4 | FAX 番号 | |
| 5 | E-mail | |
| 6 | 送付先 (ご自宅とは異なる宛先に送付の場合のみご記入下さい) | |
| | (ふりがな) 氏名 | |
| | 郵便番号 | |
| | (ふりがな) 住所 | |
| | 電話番号 | |
| 7 | 定期配送のご希望について | |
| | 年間配送頻度 | 年に 回 (月、 月、 月に希望) |
| | ご注文数 | 本ずつ |
| | 組み合わせの ご希望・ご要望 | (例: 赤辛口 3本、アイスワイン 1本、白辛口 2本 合計 6本) |
| 8 | お支払い方法 | |
| | ※カードでお支払いの 場合はご記入下さい | お支払い方法 ※所有者名 ※カード番号 ※有効期限 |