

【1枚目】

FAX番号

ル・レクチェジュース専用 FAXご注文シート 025-378-2632



※郵便番号は必ずご記入ください。又、ご住所は正確に記入お願い致します。またマンション・アパートの場合は部屋番号までご記入ください。

ご依頼主様	ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				お電話	市外 ( )
		都道 府県	区 市郡				—
	お名前	フリガナ	男・女	生年月日	大・昭・平	FAX	市外 ( )
		様		年 月 日			—
	メールアドレス	パソコン用					
		携帯電話用					

お届け先様	郵便番号	—	都道 府県	区 市郡
			着日指定	月 日 午前 中 14-16時 16-18時 18-20時 19-21時
	お名前	様	電話番号	市外 ( ) —

種類	商品名	容量	単価(税込)	数量
ノンアルコール ジュース	記念日新聞付きル・レクチェジュース	500ml	6,600円	本

数量をお書きの上送信して下さい。

新聞	記念日メモリアル新聞の日付	○で囲んで下さい。 明治, 大正, 昭和, 平成, 年(西暦 年) 月 日
----	---------------	--

※日付けによっては休刊日となる場合がございます。朝刊が休刊の場合は夕刊紙面を、朝夕刊とも休刊の場合は翌日の紙面になります。  
※メモリアル新聞につきましては、創刊号の明治7(1874)年11月2日から本日分までの日付をご指定できます。

ご要望等の備考欄

決済	①( )代金引換 (代引手数料+315円)
	②( )銀行振込 (お振り込み確認後の発送,振込手数料はお客様ご負担となります)

携帯電話をお持ちのお客様はご記入お願い致します。

※ ご注文受付後、必ず当店から確認のお電話を差し上げております。  
※ 確認をもってご注文確定となりますので、予めご了承下さいませ。

携帯電話	0	0	-																
------	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お客様の個人情報について  
 幻の酒では、お客様の氏名・住所・電話番号・生年月日メールアドレスなどの個人情報は、厳重に管理し、第三者への提供・開示は一切ございませんのでご安心ください。利用目的の達成に必要な範囲内で社外に委託する場合には、委託業者に適切な調査を実施したうえ、秘密を保持させるために適切な監督を行います。なお、氏名・住所などの個人情報についてのお問い合わせや訂正につきまして、ご覧のホームページ宛までお問い合わせください。  
 株式会社幻の酒 新潟市中央区白山浦二丁目1-28 (フリーダイヤル) 0120-036-080、(TEL) 025-378-2631、(FAX) 025-378-2632

2枚目も必ずご記入の上FAXしてください。

## 【2枚目】

FAX番号

ル・レクチェジュース専用 FAXご注文シート 025-378-2632



ラベルタイプA～Dの中で、好きなラベルデザインを一つ選んで□の中に「○」を書いてください。



ラベル  
タイプ  
A



ラベル  
タイプ  
B



ラベル  
タイプ  
C



ラベル  
タイプ  
D

ラベル内容



① ラベルタイトル (例) 60th Anniversary, Special Thanks など



② お名前 (例) Sachiko, Naomi など ※2



③ 日付け (例) 2018.6.25, 平成30年6月25日 など



④ メッセージ 英文や日本語でお入れすることができます。



※1 「感謝の気持ち100%」は固定で入っている言葉ですが、希望によっては削除したり変更できる場合もございます。

※2 名前の部分は基本的にローマ字となりますが、希望に応じて漢字をお受けできる場合もございます。

英文サンプル例



<https://www.maboroshinosake.com/present/w-label/>