



千葉ぶどう園 複数お届け先リスト記入用紙

オンラインご注文番号

【複数お届け先がある場合のご注文方法】

まず千葉ぶどう園ホームページ (http://www.chibavineyard.com/) のオンラインショッピングで、合計商品個数分をご注文ください。決済ステップ途中のオプションで「複数宛先へ送付する」を選んでください。オンラインで個数分の注文が完了しましたら、当用紙にお届け先を記入の上、FAX送信ください。

Form with fields for name, address, and phone number. Includes a note: '右上のオンライン注文番号を記入いただければ、住所・TEL は記入の必要はありません。'

■お届け先リスト (宛先数合計 \_\_\_\_\_ 件)

Table with columns for '送り商品 (☑してください)' and '個数'. Lists various wine and grape products with checkboxes for quantity.

Form for the first delivery address (お届け先 ①) including fields for name, address, phone, and delivery time preferences.

Form for the second delivery address (お届け先 ②) including fields for name, address, phone, and delivery time preferences.



お届け先 ③	ふりがな お名前		
	ご住所	〒	-
	電話番号	( )	-
	のし (ありの場合☑してください)	<input type="checkbox"/> あり	(のしの種類: )
	備考: 希望送付時間帯などその他記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし		

お届け先 ④	ふりがな お名前		
	ご住所	〒	-
	電話番号	( )	-
	のし (ありの場合☑してください)	<input type="checkbox"/> あり	(のしの種類: )
	備考: 希望送付時間帯などその他記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし		

お届け先 ⑤	ふりがな お名前		
	ご住所	〒	-
	電話番号	( )	-
	のし (ありの場合☑してください)	<input type="checkbox"/> あり	(のしの種類: )
	備考: 希望送付時間帯などその他記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし		

お届け先 ⑥	ふりがな お名前		
	ご住所	〒	-
	電話番号	( )	-
	のし (ありの場合☑してください)	<input type="checkbox"/> あり	(のしの種類: )
	備考: 希望送付時間帯などその他記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし		



お届け先 ⑦	ふりがな お名前		
	ご住所	〒	-
	電話番号	( )	-
	のし (ありの場合☑してください)	<input type="checkbox"/> あり	(のしの種類: )
	備考: 希望送付時間帯などその他記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし		

お届け先 ⑧	ふりがな お名前		
	ご住所	〒	-
	電話番号	( )	-
	のし (ありの場合☑してください)	<input type="checkbox"/> あり	(のしの種類: )
	備考: 希望送付時間帯などその他記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし		

お届け先 ⑨	ふりがな お名前		
	ご住所	〒	-
	電話番号	( )	-
	のし (ありの場合☑してください)	<input type="checkbox"/> あり	(のしの種類: )
	備考: 希望送付時間帯などその他記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし		

お届け先 ⑩	ふりがな お名前		
	ご住所	〒	-
	電話番号	( )	-
	のし (ありの場合☑してください)	<input type="checkbox"/> あり	(のしの種類: )
	備考: 希望送付時間帯などその他記入ください。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし		