

イケダワイナリー FAX ご注文用紙

お名前		送信日	年 月 日
ご住所	〒		
お電話番号		FAX 番号	
お支払方法	銀行振込	代引き	(○で囲んでください)

ご注文内容 本数

樽熟甲州 2025	本	
甲州エクセレント 2024	本	
セレクト 白 2024	本	
プレミアムキュヴェ 甲州 2024	本	
グランキュヴェ 甲州 2024	本	
ヴァンロゼ 2024	本	
マスカット・ベリーA 2025	本	
ヴァンルージュ 2025	本	
セレクト 赤 2024	本	
グランキュヴェ メルロー 2024	本	
甲州ブラン・ド・ブラン	本	計
プレミアムキュヴェ・エマ	本	本

発送先	ご注文者と同じ	下記に発送	(○で囲んでください)
お名前			
ご住所	〒		
お電話番号			

その他 ご贈答用(のし)や到着希望日などあれば記載してください。