

PAZ WINE・JUICE 申込書

【申込者】

申込日： 年 月 日

会社名：
_____氏名：
_____電話番号：
_____住所：
_____メールアドレス：

1) 商品名およびご注文本数・金額

商品名	単価等	ご注文本数	金額
2024WINE ソーヴィニヨン・ブラン（白） <small>日本酒のような香り高いアロマティックな味わいです</small>	8,800円（税込） ※750ml	本	円
2024WINE メルロー（ピンク） <small>さっぱりとしたお食事に合います</small>	6,600円（税込） ※750ml	本	円
2024WINE メルロー（ロゼ） <small>これからの季節に最適な味わいです</small>	6,600円（税込） ※750ml	本	円
2024WINE マスカットベリーA（赤） <small>チャーミングな味わいで色・輝き・香りよし</small>	5,500円（税込） ※750ml	本	円
2024WINE ナイアガラ（白） <small>マスカットの香りよし、風を感じる味わいです</small>	4,400円（税込） ※750ml	本	円
JUICE マスカットベリーA（赤）	1,000円（税込） ※500ml	本	円
JUICE ナイアガラ（白）	1,000円（税込） ※500ml	本	円

合計金額： _____ 円

2) お支払い方法（✓をつけてください）

銀行振込 その他（ _____ ）

※銀行振込の際は右記のお振込先へご入金お願いします

【お振込先】

口座名：株式会社ヨシダ
群馬銀行高崎支店 普通 口座番号：0149952

3) お引き取り方法（✓をつけてください）

店頭引取り 配送 ※配送の際、1ヶ所につき別途送料1,100円（税込）が掛かります

予定日 月 日

4) 配送先（【申込者】と異なる場合はご記入ください）

氏名：
_____電話番号：
_____住所：

5) 注意事項

※本商品は開封後、早めにご飲食願います。 ※ご注文FAX後約1週間でお届け致します ※表示価格は全て税込価格となっております ※(株)ヨシダがPAZ WINEおよびPAZ JUICEの販売代行しております

お申込みは：株式会社ヨシダ FAX番号 027-363-7311 迄お願いします