

# 海中熟成酒申込用紙

下越酒造株式会社 宛

お申込日 年 月 日

住所： 〒959-4402  
新潟県東蒲原郡阿賀町津川3644  
TEL： 0254-92-3211  
FAX： 0254-92-5618  
email： [info@sake-kirin.com](mailto:info@sake-kirin.com)



飲酒は**20歳**になってから  
未成年者の飲酒は  
法律で禁止されています。

## ◇お申込み内容

	数量	単価	小計
海中熟成酒飲み比べセット		¥8,200	
送料（1個当たり税込）		¥600	
消費税（8%）			

## 合計金額

## ◇お申込み者様

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
ご住所	〒 都道 府県		
TEL		E-mail	

◇配送先が上記と異なる場合はご記入願います。

※複数へ配送の場合は別途申込用紙へそれぞれご記入願います。

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
ご住所	〒 都道 府県		
TEL			

## ◇キャンセルについて

熟成開始日は11月下旬を予定しています。海底に沈めてからのキャンセルはお受けできません。

食品という特性上お客様都合での交換は開封、未開封にかかわらず一切受付できません。

## ◇配送について

海中熟成酒引き上げは5月下旬を予定しています。お申込みいただいた順に梱包し発送させていただきます。

6月1日以降に順次お届けさせていただきます。

## ◇払い戻しについて

現地での事例、検証に基づき販売を行っていますが、天災や事故により商品をお届け出来なくなった場合のみご入金頂いた代金を払い戻しいたします。

## ◇所有権について

海中保存時は酒蔵の所有権、お客様のお手元にお届け時に所有権はお客様へ移ります。