

宅配お申込 fax用紙

fax 079-227-9141



お申込日 年 月 日

ご依頼主様	〒□□□□-□□□□ 都道府県 □□□□ 区市郡	
	ふりがな	電話
	お名前	fax ●ご注文後返信致します
	総合計金額	メールアドレス

- お支払い方法…代引き又は郵便振込又はコンビニ(同封用紙)ご指定下さい。
 - ご依頼主様とお届け先が同じ場合…請求書は同封致しますので郵便局にてお振込下さい。
 - 進物・贈答品の場合……………商品配達後、請求書を送付致しますので郵便局・コンビニにてお振込下さい。
- お届け先 マンション・アパート名・部屋番号は必ずご記入下さい。

お届け先	〒□□□□-□□□□ 都道府県 □□□□ 区市郡		商品番号	
	-----		商品名	
	-----		のし	無・お歳暮・粗品・無地
	ふりがな	電話	備考	
お名前	●必ずご記入ください		数量	単価 送料
クロネコ配達希望日 (ご注文日から3日以降をご指定下さい) 年 月 日			合計金額	
時間指定 指定なし 午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時				

お届け先	〒□□□□-□□□□ 都道府県 □□□□ 区市郡		商品番号	
	-----		商品名	
	-----		のし	無・お歳暮・粗品・無地
	ふりがな	電話	備考	
お名前	●必ずご記入ください		数量	単価 送料
クロネコ配達希望日 (ご注文日から3日以降をご指定下さい) 年 月 日			合計金額	
時間指定 指定なし 午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時				

お届け先	〒□□□□-□□□□ 都道府県 □□□□ 区市郡		商品番号	
	-----		商品名	
	-----		のし	無・お歳暮・粗品・無地
	ふりがな	電話	備考	
お名前	●必ずご記入ください		数量	単価 送料
クロネコ配達希望日 (ご注文日から3日以降をご指定下さい) 年 月 日			合計金額	
時間指定 指定なし 午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時				

- 個人情報保護法に基づき個人情報を開示することはありません。●すべての牡蛎の正味期限は発送日を含め4日間です。
- ご注文受付後、翌営業日にFAXを致しますが万が一届かない場合は079-324-0258までお電話下さい。
- お届け先欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。