

ご注文FAX専用用紙 FAX 0765-24-4339

ご注文主	フリガナ.....様		
ご住所	□□□-□□□□	都道 府県	区 市郡
お電話	()	—	
FAX	()	—	

※どちらかをお選びください。

お支払い方法

代金引換 郵便振替

●代金引換にて
商品のお届け時に、配達員にお支払いください。代引き手数料は当社にて負担いたします。

●郵便振替にて
お送りいたします振込用紙にてお支払いください。商品到着後1週間以内を目安にお振込みください。

ご自宅用ご注文

商品名	単価	個数	金額	商品名	単価	個数	金額
<K-10> 楽味かまぼこ10本入 <small>(早割対象)</small>	円	個	円		円	個	円
<T-8> 漁火かまぼこ8本入 <small>(早割対象)</small>	円	個	円		円	個	円
<D-8> 太巻かまぼこ8本入 <small>(早割対象)</small>	円	個	円		円	個	円
	円	個	円		円	個	円
	円	個	円	合 計			円

小分け用袋

要 不要

包装紙: _____ 枚
ポリ袋: _____ 枚

お届けご希望日

ご記入いただいた場合は希望日にお届けします。
ご注文をいただいた日より3日以降に限ります。

希望日: _____ 月 _____ 日

ご贈答用ご注文 ※ご自宅送りの場合は、お届け先欄に(自宅分)とご記入ください。

お届け先①	お名前	フリガナ.....様	商品名	個数	金額	
	ご住所	□□□-□□□□		個	円	
		都道 府県		個	円	
	区 市郡		個	円		
お電話	()	—	のし	お届けご希望日		
			要・不要	・無地のし・お中元・お歳暮 ・その他 ()	有・無	_____ 月 _____ 日 ※ご注文をいただいた日より3日以降に限ります。

お届け先②	お名前	フリガナ.....様	商品名	個数	金額	
	ご住所	□□□-□□□□		個	円	
		都道 府県		個	円	
	区 市郡		個	円		
お電話	()	—	のし	お届けご希望日		
			要・不要	・無地のし・お中元・お歳暮 ・その他 ()	有・無	_____ 月 _____ 日 ※ご注文をいただいた日より3日以降に限ります。

※不明点がございましたらお問い合わせのお電話をさせて頂く場合がございます。
※指定がない場合は順次お届けいたします。(最速でのお届けではございません)
※お届け先が複数の場合→申し訳ございませんが、注文書をコピーしてください。
※のしに記入がない場合→包装してのお届けになります。

天尾崎かまぼこ
BRAND