

ご注文FAX専用用紙 FAX 0765-24-4339

※どちらかをお選びください。

ご注文主	フリガナ	様
ご住所	〒□□□□-□□□□ 都 道 府 県 区 市 郡	
お電話	())	
FAX	())	

お支払い方法

- 代金引換 郵便振替
- (代引の場合330円の手数料が無料です)
- 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週間以内にお振込みください。

ご自宅用ご注文

商品名(箱入)	単価	数量	金額	商品名(単品)	単価	数量	金額
※(K-10) 楽味かまぼこ10本入 (早割対象)	円	箱	円			個	円
†(T-8)† 漁火かまぼこ8本入 (早割対象)	円	箱	円			個	円
†(D-8)† 太巻かまぼこ8本入 (早割対象)	円	箱	円			個	円
富山のめぐみセット (早割対象)	円	箱	円			個	円
合 計							円

＜早割対象は12/10迄＞

小分け用袋

包装紙: 要 不要
 ポリ袋: 要 不要

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。
 注文書を送った日より5日以降に限り、希望日のご記入がない場合は、準備が整い次第、順次発送となります。
 希望日: 月 日

ご購入用ご注文 ※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	数量	金額
	ご住所	〒□□□□-□□□□ 区 市 郡 都 道 府 県		のし紙(有・無)	個	円
お届け先②	お名前	フリガナ	様	商品名	数量	金額
	ご住所	〒□□□□-□□□□ 区 市 郡 都 道 府 県		のし紙(有・無)	個	円
	お電話	())		お届けご希望日(有・無)	月 日	※注文書をいただいた日より5日以降に限り、

お届け先②	お名前	フリガナ	様	商品名	数量	金額
	ご住所	〒□□□□-□□□□ 区 市 郡 都 道 府 県		のし紙(有・無)	個	円
	お電話	())		お届けご希望日(有・無)	月 日	※注文書をいただいた日より5日以降に限り、

※不明点がございましたらお問い合わせの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)
 ※注文書が足りない場合→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。
 〒937-0806 富山県魚津市友道1153-1 TEL(0765)24-6666 FAX(0765)24-4339

BRAND
尾持かまぼこ

http://www.kamabokokan.co.jp