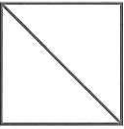


切手不要

# 郵便兼FAX用紙 FAX0765-24-4339



※どちらかをお選びください。  
お支払方法の□がない場合は自動的に  
コンビニ払いになります。

- コンビニ
- 郵便振替  
(商品到着後1週間以内にお支払いください。)
- 料金着払い(コレクト)  
(コレクト手数料として330円掛かります。クレジット・電子マネーご利用の方は料金着払いをお選びください。)

## お支払い方法

ご注文主	フリガナ.....			様
ご住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	都道 府県	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	区 市郡
お電話	(         )         -			
FAX	(         )         -			

※コレクトをお選びの方はご注文がご自宅分に限ります。  
他に贈答先がある場合は郵便振替またはコンビニ払いをお選びください。

商品名	数量	単価	商品名	数量	単価

## ご自宅用注文

小分け用

包装紙: \_\_\_\_\_ 枚      配達希望日    月    日    頃    必着      用意が出来次第

ポリ袋: \_\_\_\_\_ 枚      商品発送は注文書到着日より1週間以降になります。余裕を持ってお申込みください。

ご自宅送りの場合はお届け先(ご自宅分)とご記入ください。ご贈答用ご注文のお支払方法は郵便振替又はコンビニ払いです。(コレクト不可)※支払方法が未記入の場合は自動的にコンビニ払いになります。

お届け先①	お名前	フリガナ.....	様	数量	単価
	ご住所	.....	都道 府県		
お電話		(         )         -		のし紙	無地のし ・お中元 ・不要 ・その他(         )
	配達希望日	月    日			
	頃	必着	用意でき次第		

お届け先②	お名前	フリガナ.....	様	数量	単価
	ご住所	.....	都道 府県		
お電話		(         )         -		のし紙	無地のし ・お中元 ・不要 ・その他(         )
	配達希望日	月    日			
	頃	必着	用意でき次第		

## ご贈答用注文

〒937-0806 富山県魚津市友道1153-1 TEL(0765)24-6666 FAX(0765)24-4339

https://www.kamabokokan.co.jp



# 尾崎かまぼこ

BRAND