ご自宅用 FAXご注文書

ご依頼主	ご住所	（〒　　－　　）
	ふりがな	
	お名前	
	TEL	（　　）　　－
	FAX	（　　）　　－

（ご依頼者様と同じ場合は「同上」とご記入ください。）

お届け先	ご住所	（〒　　－　　）
	ふりがな	
	お名前	様
	TEL	（　　）　　－
	FAX	（　　）　　－

商品名	数量	のし	備　考
		要 ・ 不要	
		要 ・ 不要	
		要 ・ 不要	
		要 ・ 不要	
		要 ・ 不要	

↓ご希望のお支払方法の□に✓チェックを入れてください。

お支払方法	□振込　□代金引換
配達希望日	月　日
配達希望時間帯	□(指定無し) □(午前中) □(14:00-16:00) □(16:00-18:00) □(18:00-20:00) □(19:00-21:00)

※お客様からのFAX注文書を確認後、当店よりご連絡させていただきます。
※ご不明な点がございましたら、備考欄へご記入下さい。

東京名物 登録商標
鮒佐佃煮

Fax:03-5687-0748
（受付時間:月曜日～土曜日 9:00～17:00）
〒111-0053　東京都台東区浅草橋2-1-9
Tel:03-3851-7043・7710