

FAXご注文書

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

お届け先Ⅰ	ご住所	(〒 -)		
	ふりがな			
	お名前		TEL	() -
			FAX	() -
	商品名	数量	のし	備考
			要 ・ 不要	
			要 ・ 不要	
			要 ・ 不要	
配達希望日/時間帯	月 日	<input type="checkbox"/> (午前中) <input type="checkbox"/> (14:00-16:00) <input type="checkbox"/> (16:00-18:00) <input type="checkbox"/> (18:00-20:00) <input type="checkbox"/> (19:00-21:00)		

お届け先Ⅱ	ご住所	(〒 -)		
	ふりがな			
	お名前		TEL	() -
			FAX	() -
	商品名	数量	のし	備考
			要 ・ 不要	
			要 ・ 不要	
			要 ・ 不要	
配達希望日/時間帯	月 日	<input type="checkbox"/> (午前中) <input type="checkbox"/> (14:00-16:00) <input type="checkbox"/> (16:00-18:00) <input type="checkbox"/> (18:00-20:00) <input type="checkbox"/> (19:00-21:00)		

↓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	<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 代金引換
-------	-----------------------------	-------------------------------

※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、備考欄へご記入ください。

東京 登録  鮎佐佃煮	名物 商標	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
--	--------------	--