



FAX用ご注文用紙

送信枚数 全枚中枚

味噌漬け専門

明石◆魚の棚



フリーダイヤル 0120-21-6139

営業時間/9:00~17:00頃 定休日/毎週木曜日

※ご記入はボールペンでお願いいたします

【お願い】

- 着日のご指定がございましたら下記の記入欄にご希望日をお書き下さい。
- お届け希望日に添えない場合があります。ゆとりを持ってお申し込み下さい。
- 「のし」をご利用の方はのし欄に、種別をご記入下さい。また、お名前入りとされる場合はお名前欄にも具体的にご記入下さい。短冊のしに名入れは出来ません。

お申し込み者 記入欄	フリガナ	メール アドレス	@
	ご氏名	様	
	お電話・FAX番号を 必ずお書き下さい。	TEL () - FAX () -	
	ご住所 <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道 府県	

お申し込み者様と発送ご依頼主様が異なる場合のみご記入ください。

お申し込み者 記入欄	フリガナ	メール アドレス	@
	ご氏名	様	
	お電話・FAX番号を 必ずお書き下さい。	TEL () - FAX () -	
	ご住所 <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道 府県	

お届け先 住所・ご氏名	商品番号	商品名	個数	合計金額	包装	のし	のし記号	お届け日
<input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県	フリガナ				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
	様				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
	TEL () -				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
<input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県	フリガナ				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
	様				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
	TEL () -				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
<input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県	フリガナ				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
	様				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
	TEL () -				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
<input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県	フリガナ				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
	様				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/
	TEL () -				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>		/

A お中元 C お礼 E 無地のし B お歳暮 D 粗品 F その他 ()	お名前をお入れする場合はご記入下さい <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/>
---	--

お支払い方法 (下記のいずれかに印を入れてください) 注: 必ずご記入下さい

- 代金引換 ※代引き手数料(330円)(1万円以上の場合は440円)はおお客様負担となります
- 振込(郵便・銀行) ※クレジット決済をご希望のお客様はインターネットにてご注文くださいますようお願いいたします。

お届け希望時間帯 ※地域によってご希望に添えない場合があります。

- 指定しない 午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時

※配送会社よりお届けいたします。お留守番の際には「ご不在連絡票」でお知らせいたしますので、記載された配送会社の担当営業所までお問い合わせください。
 ※ご注文が重なる時期については、お届けが遅れる場合がありますので、余裕を持ってご注文ください。