

ご注文日: 月 日

ご希望のお支払方法を○で囲んで下さい。

銀行振込(先払い) ・ 代金引換便



FAX注文書

近海魚介類専門店
北海道厚岸町



FAX. 0153-52-6446 (24時間受付)

ご依頼主様

▼ご注文される方の情報をご記入下さい。

郵便番号 フリガナ [][]-[][][][][] 都道府県 市区郡	お電話 - -
フリガナ	FAX - -
お名前 フリガナ 様	注文書枚数 枚中 枚

【お届け先①】

▼以下はお届け先の情報をご記入下さい。(ご自宅にお届けの場合は「本人」とご記入下さい。)

郵便番号 フリガナ [][]-[][][][][] 都道府県 市区郡	品名	個数
フリガナ		
お名前 フリガナ 様	お届け希望日 月 日	
お電話 - -	希望時間帯 午前 [14時~16時] [16時~18時] [18時~20時] [19時~21時]	
この行は当店使用欄につきお客様は何も記入しないで下さい。 受注番号		ご要望欄
出荷日		月 日

【お届け先②】

郵便番号 フリガナ [][]-[][][][][] 都道府県 市区郡	品名	個数
フリガナ		
お名前 フリガナ 様	お届け希望日 月 日	
お電話 - -	希望時間帯 午前 [14時~16時] [16時~18時] [18時~20時] [19時~21時]	
この行は当店使用欄につきお客様は何も記入しないで下さい。 受注番号		ご要望欄
出荷日		月 日

【お届け先③】

郵便番号 フリガナ [][]-[][][][][] 都道府県 市区郡	品名	個数
フリガナ		
お名前 フリガナ 様	お届け希望日 月 日	
お電話 - -	希望時間帯 午前 [14時~16時] [16時~18時] [18時~20時] [19時~21時]	
この行は当店使用欄につきお客様は何も記入しないで下さい。 受注番号		ご要望欄
出荷日		月 日