

FAX 注文書

この度は当店をご利用くださいまして誠にありがとうございます。
下記にご記入の上 (078) 709-3039 まで送信してください。

ご注文者様

お名前	
おなまえ(かな)	
郵便番号	
住所	
お電話	
FAX 番号	

お届け先(ご注文者様と異なる送り先の場合にご記入ください)

お名前	
おなまえ(かな)	
郵便番号	
住所	
お電話	
FAX 番号	

ご注文商品

ご注文商品 1		個数	
ご注文商品 2		個数	
ご注文商品 3		個数	
ご注文商品 4		個数	
ご注文商品 5		個数	

お支払い方法、配送方法

お支払い方法	1、先払い(銀行振り込み) 2、商品着払い
のし	1、必要 2、不要 必要な場合にはコメント欄にご記入ください。
お届け希望日	年 月 日
ご希望時間帯	①指定なし ②12～14時 ③14～16時 ④16～18時 ⑤18～20時 ⑥20～21時

コメント(通信欄)

ご連絡事項をお書きください。	
----------------	--

ご記入、ご注文ありがとうございました。
内容を確認し当店よりご連絡いたします。

自然味伝承 魚彩
〒655-0892 神戸市垂水区平磯 3-3-9
TEL (078) 709-1033
FAX (078) 709-3039