

# お客様FAX注文用紙(通販用)

(プリントアウトしてご利用ください)

ご依頼主	ご住所(〒      -      )			
	(フリガナ) ご氏名	TEL	FAX	

お届け先名①	ご住所(〒      -      )	商品名	個数	金額	配達日指定		
				円	月 日		
		のし紙	ご希望配達時間帯がある場合は○をつけてください				
電話番号 (      )		有・無	午前中	12~14	14~16	16~18	18~20
お届け先名②	ご住所(〒      -      )	商品名	個数	金額	配達日指定		
				円	月 日		
		のし紙	ご希望配達時間帯がある場合は○をつけてください				
電話番号 (      )		有・無	午前中	12~14	14~16	16~18	18~20
お届け先名③	ご住所(〒      -      )	商品名	個数	金額	配達日指定		
				円	月 日		
		のし紙	ご希望配達時間帯がある場合は○をつけてください				
電話番号 (      )		有・無	午前中	12~14	14~16	16~18	18~20
お届け先名④	ご住所(〒      -      )	商品名	個数	金額	配達日指定		
				円	月 日		
		のし紙	ご希望配達時間帯がある場合は○をつけてください				
電話番号 (      )		有・無	午前中	12~14	14~16	16~18	18~20
お届け先名⑤	ご住所(〒      -      )	商品名	個数	金額	配達日指定		
				円	月 日		
		のし紙	ご希望配達時間帯がある場合は○をつけてください				
電話番号 (      )		有・無	午前中	12~14	14~16	16~18	18~20

ご注文頂き誠にありがとうございます、お魚センターからのご連絡欄です。(ご要望など御座いましたらご記入ください)  
 ※支払は代金引換にてお願い致します

# 枕崎お魚センター

(株)枕崎お魚センター  
 FAX0993-73-2359  
 TEL0993-73-2311