

ご注文承り書 (封書・FAX用)

申込年月日 年 月 日

◇お支払方法 (ご希望の番号を○で囲み下さい)

1. コンビニ・郵便局振替 2. 銀行振込 3. 代金引替

◇ご依頼主様(ご請求先) ご本人様へお届けのご注文はこちらにご記入下さい。

ご住所	〒 ー		商品名	数量	価格	のし紙	お届け希望日
	ふりがな						
お名前	様					無地	(無し)
必須*	TEL ()	ー				その他	(有り)
日中のご連絡先	TEL ()	ー				お名前	月 日
	FAX ()	ー				要・不要	()

◇お届け先

1 ご住所	〒 ー		商品名	数量	価格	のし紙	お届け希望日
	ふりがな						
お名前	様					無地	(無し)
必須*	TEL ()	ー				その他	(有り)
						お名前	月 日
						要・不要	()

2 ご住所	〒 ー		商品名	数量	価格	のし紙	お届け希望日
	ふりがな						
お名前	様					無地	(無し)
必須*	TEL ()	ー				その他	(有り)
						お名前	月 日
						要・不要	()

3 ご住所	〒 ー		商品名	数量	価格	のし紙	お届け希望日
	ふりがな						
お名前	様					無地	(無し)
必須*	TEL ()	ー				その他	(有り)
						お名前	月 日
						要・不要	()

4 ご住所	〒 ー		商品名	数量	価格	のし紙	お届け希望日
	ふりがな						
お名前	様					無地	(無し)
必須*	TEL ()	ー				その他	(有り)
						お名前	月 日
						要・不要	()

5 ご住所	〒 ー		商品名	数量	価格	のし紙	お届け希望日
	ふりがな						
お名前	様					無地	(無し)
必須*	TEL ()	ー				その他	(有り)
						お名前	月 日
						要・不要	()

※ お届けのご希望日はご注文日より4日以降でご指定ください。
 ※ お届け希望日のご指定のない場合は、商品の準備が整い次第発送させていただきます。
 ※ ご入り用日がお決まりの場合は1~2日程度余裕をもってご指定ください。
 ※ 毎週土曜日は弊社定休日のため、商品の発送ができません、ご了承ください。

舞鶴かまぼこ 株式会社 嶋七

〒624-0855 京都府舞鶴市北田辺 118-21

TEL 0773-76-3204 FAX 0773-76-6062