

ご注文承り書 (FAX申込書)

※太枠内のみご記入下さい。

ご依頼主	TEL	
	ご住所	〒
	お名前	フカナ 様

お申し込み日	お届け希望日
年 月 日	年 月 日頃

※電話番号は市外局番からハッキリとご記入下さい。
 ※お届け希望日を指定される場合、お申し込み日より4日以上の日数が必要です。
 ※夜間お届け希望の方はご指示下さい(18:00~20:00)

お支払い方法 (ご選択下さい)	1、郵便振替 2、代金引換
--------------------	---------------

※初めてのご注文の方は代金引き換えをお願いします。

お届け先	TEL		商品番号	数量	単価	合計	のし指定
	ご住所	〒					歳 中 す 暮 元 のし
	お名前	フカナ 様					

お届け先	TEL		商品番号	数量	単価	合計	のし指定
	ご住所	〒					歳 中 す 暮 元 のし
	お名前	フカナ 様					

お届け先	TEL		商品番号	数量	単価	合計	のし指定
	ご住所	〒					歳 中 す 暮 元 のし
	お名前	フカナ 様					

お届け先	TEL		商品番号	数量	単価	合計	のし指定
	ご住所	〒					歳 中 す 暮 元 のし
	お名前	フカナ 様					

お届け先	TEL		商品番号	数量	単価	合計	のし指定
	ご住所	〒					歳 中 す 暮 元 のし
	お名前	フカナ 様					



〒812-0051
福岡市東区博多ふ頭6-7-2

ご注文・お問合せ
TEL (092)633-2987
FAX (092)633-4006

※配送にはクール宅急便を使用いたします。

発注日	出荷日	発注番号