

# 「生たきしらすのやました」FAXオーダー票

## ■ご注文者

※必須項目

お申し込み日※	年	月	日
ご注文者のお名前※			
ご注文者のご住所※	郵便番号	—	
電話番号※	( )	—	
FAX番号	( )	—	
E-mail	@		
決済方法 (選択)	銀行振込 (先払い) or 代金引換 ※○で囲んでください		

## ■お届け先 (ご注文者と同じ場合は記入する必要はありません)

※必須項目

ご注文者のお名前※			
ご注文者のご住所※	郵便番号	—	
電話番号※	( )	—	
FAX番号	( )	—	
E-mail	@		

## ■ご注文商品

コード	商品名	内容量	単価	ご購入数	価格

お申し込み後、こちらから「ご注文確認書」をご注文者宛にFAXでお送りします。送料・手数料も記載しておりますのでご確認ください。

## ■備考欄

お申し込み先 (FAX番号) **0120-86-8623**