

磯千両 竹野海苔 通信販売FAX注文用紙

【商品名】

【個数】

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

【お客様情報】

(フリガナ)

お名前 : _____

ご住所 : 〒 _____

TEL : _____

FAX : _____

メール : _____

お届け指定日 : _____ 月 _____ 日 () 1週間程度余裕をもってご指定ください

その他 : _____

熨斗紙等、ご指定があればご記入ください。

【お支払い方法】 いずれかにチェックしてください。

代金引換便

郵便払込

銀行振込

お振込予定日 _____ 月 _____ 日

郵便払込、銀行振込の場合は
ご入金確認後の発送となります。

【お届け先情報】 お客様ご住所と異なる場合のみ記入してください。

(フリガナ)

お名前 : _____

ご住所 : 〒 _____

TEL : _____

ご記入内容にお間違いがないかご確認のうえ、下記番号あて送信してください。
ご注文受付後、お支払い代金をFAXもしくはメールにて折り返しご連絡いたします。

受付FAX : 082-263-8056