

ご注文FAX送信書

鯉の六十里 FAX番号

0238-21-6051

■ご依頼主様

お名前	
ふりがな	
ご住所 (〒)	
都道府県	市・区
お電話番号 ()	FAX番号 ()
E-Mail	
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換(ヤマト便) ※どちらかをお選びください。	

■お届け先様 ※ご依頼主様とお届け先が異なる場合、ご記入下さい。

お名前	
ふりがな	
ご住所 (〒)	
都道府県	市・区
お電話番号 ()	
のし <input type="checkbox"/> 要(・お中元 ・お歳暮 ・その他[]) <input type="checkbox"/> 不要	

■ご希望お届け日 ※ご希望のお届け日、時間などございましたらご記入下さい。

月	日	時頃	※ 無記入の場合、ご注文確認後 3日～5日でお届け致します。
---	---	----	-----------------------------------

■ご注文

商品名	数量 (単位)	商品名	数量 (単位)
例：鯉の甘煮(箱入・真空パック) 5切入	2 (箱)		()
	()		()
	()		()
	()		()
	()		()
	()		()
	()		()

※送料、お支払い方法につきましては、ホームページにてご確認下さい。

ご意見、ご質問などございましたらご記入下さい。
