

本注文書をご記入の上、このままFAXで送信して下さい。
本書はお客様の控えとなります。

FAX: 0852-21-2784

ご依頼主様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県	
	市群区			
	アパート・マンション等、名称、部屋番号もお書きください			
氏名	フリガナ	連絡先	電話 ()	
	姓		名	E-mail (メールでのご連絡ご希望の方のみ)

※商品の特性上(生ものにつき)お届け先様のお電話番号を必ずご記入ください。
※お届け先が複数以上になる場合は、こちらの用紙をもう一枚プリントアウトしお送りください。

お届け先 <small>【お届け先が異なる場合記入】</small>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県	
	市群区			
	アパート・マンション等、名称、部屋番号もお書きください			
氏名	フリガナ	連絡先	電話 ()	
	姓		名	E-mail (メールでのご連絡ご希望の方のみ)

品名	個数

お支払い方法 希望される方法にチェックを入れて下さい。

クレジットカード 代金振替 銀行振替

配達希望日時・時間 月 日 ※配送の業務上若干ずれることがあります。 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時	
--	--