

(有)関口商店 FAX お申込み用紙

A4 サイズで印刷後、必要事項を明記の上、当店まで送信ください。
後ほど、送料等必要代金を加えた合計金額を当店より FAX にてご案内いたします。

FAX 送信先 : 04-7092-3226	お申込日 : 平成 年 月 日
-------------------------------	--------------------------------

ご依頼主様	
お名前 : <small>ふりがな</small> _____ 様	
ご住所 : 〒 _____	
電話番号 : _____	FAX : _____
※ご注文の確認などを当店よりご連絡させていただきますので、携帯電話等、ご連絡のつくお電話番号でお願いいたします。	

お届け先 *ご自宅の場合は記入不要です。	
お名前 : <small>ふりがな</small> _____ 様	
ご住所 : 〒 _____	
電話番号 : _____	FAX : _____

商品名	数量	商品名	数量
例 : 活いせえび 5尾	1kg		

お支払い方法 *いずれかに○		
銀行振込【前払い】	・	郵便振込【前払い】 ・ 代金引換【着払い】

お届け日のご希望 *いずれかに○		
ご指定なし	・	ご指定あり 月 日着希望

「熨斗紙・時間帯ご指定」等ございましたらお知らせください。