海老仙美味いもの便り「専用注文書」

宛名カードを貼ったお手持ちの封筒に入れてご投函ください。

FAXでご注文の場合、このままご送信下さい。
FAX:0120-711-892

ご進物用お申込書

ご注文日										
				年			月			日

ご依頼主様（ご請求先）

お客様番号	0 0 0
郵便番号	–
ご住所	（フリガナ） 都道府県
お名前	（フリガナ） 電話番号 市外局番〈 〉 –
※ご注文内容の確認をさせていただきますので、日中の連絡先をお知らせください。	（ 携帯電話 ・ 勤務先 ・ 上記と同じ ） – –
お支払方法	1．ご来店　2．コンビニ･郵便局払　3．銀行振込

※お客様番号は封筒のお名前の下にある番号です。

お届け先①

〒 –	商品番号	商品名	数量	価格(税込)
ご住所 都道府県				
電話番号 市外局番〈 〉 –				
お名前（フリガナ）	希望着日 月 日( )	時間指定 無・午前中・14～16・16～18・18～20・19～21	送料	
			合計	
のし なし・お歳暮・その他( )	名入れ なし・あり( )			

お届け先②

〒 –	商品番号	商品名	数量	価格(税込)
ご住所 都道府県				
電話番号 市外局番〈 〉 –				
お名前（フリガナ）	希望着日 月 日( )	時間指定 無・午前中・14～16・16～18・18～20・19～21	送料	
			合計	
のし なし・お歳暮・その他( )	名入れ なし・あり( )			

お届け先③

〒 –	商品番号	商品名	数量	価格(税込)
ご住所 都道府県				
電話番号 市外局番〈 〉 –				
お名前（フリガナ）	希望着日 月 日( )	時間指定 無・午前中・14～16・16～18・18～20・19～21	送料	
			合計	
のし なし・お歳暮・その他( )	名入れ なし・あり( )			

〈お客様通信欄〉