

本注文書をご記入の上、このままFAXで送信してください。

本書はお客様の控えとなります。

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 区郡		
	アパート・マンション 部屋番号		
	フリガナ		電話 ()
氏名	姓	名	連絡先 メールアドレス(メールでご連絡希望の方)

※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。

※お届け先が複数になる場合はこちらの用紙をお届け先ごとにプリントアウトしご記入ください。

お届け先 異なる場合が記入	〒 <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 区郡		
	アパート・マンション 部屋番号		
	フリガナ		電話 ()
氏名	姓	名	連絡先 メールアドレス(メールでご連絡希望の方)

品名		個数	
----	--	----	--

お支払方法 希望される方法にチェックを入れてください。

代金引換(ご本人様にご注文に含まれるとき) 銀行振込 店舗での直接支払い

配達希望日 時間 月 日	のし無料(要・不要)表書き種類 名前
<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時	ギフト専用箱 ¥300(要・不要) 冷蔵4kg 冷凍3kgまで対応
<input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時	

宍道湖の幸 大竹屋 〒699-0553 島根県出雲市斐川町黒目1970

TEL:0853-62-4200(10:00~18:00)水曜定休 FAX:0853-62-5678 HP: <http://e-shijimi.net/>