

# FAX注文用紙

本注文書をご記入の上、このままFAXで送信してください。  
本書は控えとなります。

**FAX:0853-62-5678**

|        |  |   |      |    |
|--------|--|---|------|----|
| ご依頼主さま | 〒 <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 部屋番号など  |   |      |    |
| 氏名     | フリガナ   | 名 | 連絡先  | 電話 |
|        | 姓  |   | メール  |    |

※商品の特性上(生もの)お届け先さまと、ご依頼主さま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て記入してください。

|   |  |   |      |    |
|---|--|---|------|----|
| お届け先<br><small>なおる届<br/>場先が異<br/>合記が入</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  |   |      |    |
|   | 区郡   |   |      |    |
|   | アパート・マンション 部屋番号など  |   |      |    |
| 氏名  | フリガナ   | 名 | 連絡先  | 電話 |
|   | 姓  |   |      |    |

| 品名 | 個数 |
|----|----|
|    |    |
|    |    |
|    |    |

お支払い方法 希望される決済方法にチェックを入れてください。

代金引換(330円)                       銀行振り込み(先払い)

|  |                               |
|--|-------------------------------|
| 配達希望日時   | のし無料(要・不要)                    |
| <input type="checkbox"/> 9~12時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 | 表書き種類                      名前 |
| <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時                                | ギフト専用箱¥440円(要・不要)冷凍3kgまで対応    |

■お振込先  
【ゆうちょ銀行】お持ちのゆうちょ銀行口座から 記号:15340 番号:13000161 名義:オオタケヤカワウオテン  
【PayPay銀行】ビジネス営業部(005) 普通:7701288 名義:力)オオタケヤ

大竹屋 〒699-0553 島根県出雲市斐川町黒目1970  
TEL:0853-62-4200 (10:00~17:30) FAX:0853-62-5678 水曜定休