プリントアウトして必要事項をご記入いただき送信してください。折り返し確認のご連絡をさせていただきます。

FAX送信方向

FAX送信用紙 FAX:0766-74-3842

こちらのページのご確認方法にチェックを入れていただき、印刷して必要事項にご記入後、上記番号まで FAX くださいませ。
FAX 番号はお間違えのないように願います。
※ご注文受付後、TEL・FAX のいずれかにてご注文をご確認させていただきますので、いずれかは必ずご記入ください。

元祖 氷見うどん 高岡屋本舗

●ご注文者様情報

※必須項目になります。ご注文・ご予約どちらの場合でもご記入ください。 □TEL □FAX

ふりがな
お名前 様

E-mail
@

ご住所 （〒 - ）

電話番号

FAX 番号

ご注文商品名 及び 商品番号	数量	紙袋の必要・不要	金額
		必要・不要	円
		必要・不要	円
		必要・不要	円
		必要・不要	円

【お支払方法】
□銀行振込 □郵便振替

【お振込先情報】
■銀行振込
北陸銀行 氷見支店 普通：4386650
名義：株式会社 氷見うどん高岡屋本舗

■郵便振替
振込み口座： 00770-8-102454
名義：株式会社 氷見うどん高岡屋本舗

各種振込手数料はお客様へご負担いただきます。
但し、サービス及び特典に含まれる場合は
この限りではございません。

お届け先 1

ふりがな
お名前 様

ご住所 （〒 - ）

電話番号

FAX 番号

ご注文商品名 及び 商品番号	数量	金額
		円

【のし表書き】

【名入りの場合のお名前】

【配達希望日】
□指定無し □ 月 日

【配達時間】
□指定無し □(～)

【ご都合の悪い配達日】
( )

お届け先 2

ふりがな
お名前 様

ご住所 （〒 - ）

電話番号

FAX 番号

ご注文商品名 及び 商品番号	数量	金額
		円

【のし表書き】

【名入りの場合のお名前】

【配達希望日】
□指定無し □ 月 日

【配達時間】
□指定無し □(～)

【ご都合の悪い配達日】
( )

お届け先 3

ふりがな
お名前 様

ご住所 （〒 - ）

電話番号

FAX 番号

ご注文商品名 及び 商品番号	数量	金額
		円

【のし表書き】

【名入りの場合のお名前】

【配達希望日】
□指定無し □ 月 日

【配達時間】
□指定無し □(～)

【ご都合の悪い配達日】
( )

【通信欄】※配送希望日等、その他ご要望がございましたらご記入ください。

株式会社 氷見うどん高岡屋本舗
〒935-0015 富山県氷見市伊勢大町1-6-7
E-mail：info@himiudon-takaokaya.com
URL：http://www.himiudon-takaokaya.com

※只今、税込み4,500円以上お買い上げで代引き手数料無料となります。
※初めてお買い物のお客様は事前に特定商取引法のページをご覧ください。
※その他、送料・振込手数料を別途ご負担頂きます。但しサービス及び特典に含まれる場合は
この限りではございません
※このFAXが到着後に正式なご利用金額を計算しご連絡させて頂きます。銀行振込・郵便振替での
お支払いをご希望の場合ご連絡確認後にご入金をお願い致します。
※ご利用目的が「法要」の際は、包装仕様が異なりますので必ずお申し出ください。