

# FAX注文書 ギフト用

有限会社 ヤマリ利琴水産  
根室海宝ネットショップ

北海道根室市西浜町 1 丁目 88 番地 1

電話 0153-24-5305

FAX 0153-24-0490

ご要望がございましたら記載下さい。

ご注文日： 年 月 日

ご注文主

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 -
TEL	
FAX	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き

※ご注文後、確認次第当店より、お届け日や商品金額、送料などをFAXかお電話にてご連絡いたします。

ご希望のご連絡方法 FAX お電話

**お届け先** 上記注文主へお届け 下記にお届け

ふりがな		配達日指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 月 日
お名前		配達時間指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時
ご住所	〒 -		のし
TEL			

品番号	商品名	数量	金額	備考
合計金額				内送料：



FAX : 0153-24-0490



# FAX注文書 ギフト用2枚目以降

有限会社 ヤマリ利琴水産  
根室海宝ネットショップ

## お届け先

ふりがな		配達日指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 月 日
お名前		配達時間指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時
ご住所	〒 ー		のし
TEL			

セット	商品名	数量	金額	備考
合計金額				内送料：

## お届け先

ふりがな		配達日指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 月 日
お名前		配達時間指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時
ご住所	〒 ー		のし
TEL			

セット	商品名	数量	金額	備考
合計金額				内送料：

備考

▲ FAX : 0153-24-0490 ▲