ご注文 FAX 用紙　　ご注文日　【　　月　　日（　）】　　送信枚数　　/　　枚中

※印は必須事項ですので楷書にてご記入もれの無いようお願いいたします。

ご依頼主様	※ご住所	フリガナ 〒　　ー
	※お名前	フリガナ 様
※ご連絡先		☎　－　－　FAX　－　－　緊急連絡先　－　－
※ お支払方法		□ クロネコ便代引き　□ 前払い銀行振り込み（お振込み予定日　月/　日） ※□内にチェックを入れてください。

ご依頼主様の住所への発送の場合は右記へチェックを入れて下さい。　□

お届け先様①	※ご住所	フリガナ 〒　　ー
	※お名前	フリガナ 様
※ご連絡先		☎　－　－　FAX　－　－　緊急連絡先　－　－

商品コード	商品名	価格	個数	備考：ご要望欄
		円	個	□ のし無し □ のし有り ※ 有りの場合は後程お電話にて用途などを確認させて頂きます。
		円	個	
		円	個	
		円	個	
		円	個	
		円	個	
※ ご希望到着日　□【　　月　　日（　　）】　□ 当社営業内最速				
※ ご希望到着時間帯　□ 無し □ 午前中　□ 14 時～16 時　□ 16 時～18 時 □ 18 時～20 時　□ 19 時～21 時				

越後せんべい 浜島　　TEL 025-222-8757　　FAX 025-222-8767