



東雲かまぼこ FAXご注文用紙

ご注文日： 年 月 日 FAX： 089-906-4925

ご注文者様

フリガナ		電話番号	-	-
お名前	様	FAX番号	-	-
Email				
ご住所	〒			

お届け先

フリガナ		電話番号	-	-
お名前	様			
ご住所	〒			

ご注文内容

商品コード	商品名	単価	数量	金額
税込合計				円

お届け希望日： 月 日 午前中 | 12~14時 | 14~16時 | 16~18時 | 18~20時 | 19~21時 | 20~21時

※希望お届け時間がある場合は○をしてください。※上記欄に記入がない場合、準備が出来次第の発送となります。

備考欄 ※ギフト・のしのご用命がございましたら、こちらにご記入ください。

お支払方法

代金引換：商品お届け時に配達員に代金
(商品代+税+送料+手数料)をお支払いください。

配送について

郵便局のゆうパック(時期、お届け地区、商品によっては
チルドゆうパック)でお送り致します。