

ご注文書

お申込日 年 月 日

FAX: 0137-87-2089 (24時間受付)

(有)ヤマヨ第十八弘誠丸齊藤漁業

【お問い合わせ先】 受付時間:9:00~17:00(月~金)

☎ 0137-87-2088

◆ご依頼主様◆

お名前	ふりがな
ご住所	〒
☎ - - FAX - -	

*ご注文内容を確認後、合計金額をご連絡させていただきます。
郵便振込の場合、ご入金確認がとれるまで2~3日かかる為、
到着希望日はお申し込みから7日以降でご記入願います。

合計 (送料込)	円
----------	---

◆お届け先①◆

お名前	ふりがな	商品番号	商品名	数量	単価	金額
ご住所	〒	送料	個	円	小計	円
	☎ - -	配達希望日	月	日	配達希望時間	
備考(のしのご要望など)						

◆お届け先②◆

お名前	ふりがな	商品番号	商品名	数量	単価	金額
ご住所	〒	送料	個	円	小計	円
	☎ - -	配達希望日	月	日	配達希望時間	
備考(のしのご要望など)						

◆お届け先③◆

お名前	ふりがな	商品番号	商品名	数量	単価	金額
ご住所	〒	送料	個	円	小計	円
	☎ - -	配達希望日	月	日	配達希望時間	
備考(のしのご要望など)						

◆お届け先④◆

お名前	ふりがな	商品番号	商品名	数量	単価	金額
ご住所	〒	送料	個	円	小計	円
	☎ - -	配達希望日	月	日	配達希望時間	
備考(のしのご要望など)						

弊社返信欄