

ご配送注文お申し込み書

▲ FAX 099-227-7488 ▲

ご注文商品	<input type="checkbox"/> 和出汁しゃぶしゃぶ(1~2人前)	<input type="checkbox"/> 和出汁しゃぶしゃぶ(3~4人前)
	<input type="checkbox"/> トマトしゃぶしゃぶ(3~4人前)	ご注文したい <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。

ご依頼主		ご請求先 (ご依頼主と異なる場合のみご記入ください)	
ご住所	〒 -	ご住所	〒 -
お名前	ふりがな 様	お名前	ふりがな 様
TEL	()	FAX	()
TEL	()	FAX	()

お届け先 (ご依頼主と異なる場合のみご記入ください)					
お届け先 ①		のし	商品番号 (商品名)	数量	金額
ご住所	〒 -	✂			
お名前	ふりがな 様				
TEL	()				送料
お届け希望日 月 日 ()		時間指定なし・午前中(12時まで)・14時~16時 16時~18時・18時~20時・19時~21時			小計

お届け先 ②		のし	商品番号 (商品名)	数量	金額
ご住所	〒 -	✂			
お名前	ふりがな 様				
TEL	()				送料
お届け希望日 月 日 ()		時間指定なし・午前中(12時まで)・14時~16時 16時~18時・18時~20時・19時~21時			小計

お支払い方法は代金引換 (+代引き手数料) ※のみとなります。ご了承くださいませ。
 ※代引き引き換え金額~9,999円の場合は+330円、~29,999円の場合は+440円となります。

弊社記入欄 ○ 月 日 担当 _____ ○ 承り枚数 /	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td style="width: 100px;">合計金額</td> <td style="width: 100px;"></td> </tr> </table>	合計金額	
合計金額			