

# 郡司味噌漬物店 注文用紙 (FAX) 03-3851-1783

お名前	ふりがな
ご住所	〒
	TEL ( ) ※確認の為、お電話をさせて頂いております。必ずご記入ください。
お届け先 <small>お届け先が違う場合 ご記入をお願い致します。</small>	ご氏名
	〒  TEL ( )

	商品名	価格	数量	小計
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

ご注文日 月 日 商品代金合計 円

配送希望日 月 日

支払方法 ( 振替用紙 ・ 代金引換 )  
※「代金引換」別途手数料がかかります。  
 包装紙 ( 無し ・ あり(用途 ) )  
 化粧箱 ( 無し ・ あり(有料) )

※ご注文の前に、「商品名」「数量」「お電話番号」「お届け先」にお間違いがないかもう一度確認ください。  
 ※送付番号は間違いのないようご注意ください。

備考/ご要望
--------