

## ご贈答用 FAX注文書

注文状況等によりご希望に沿えない場合がございます。お手数ではございますが、**FAX送信後には必ず確認の電話を当店までお願いいたします** (TEL 0470-87-2402)

▼ご依頼主様の情報をご記入ください

〒		TEL	ご注文日	令和	年	月	日
郵便番号	〒		TEL				
ご住所							
ふりがな							
お名前							
お支払方法	現金書留による先払い						

### ★お届け先情報をご記入ください

〒	TEL	商品名	個数
1 1		ご住所	鰻の白焼き
ふりがな			尾
お名前		味わいのたれ	本
配達希望日： 月 日		お届け希望時間帯 ※ 記入不可	
<small>当店使用欄につき記入不可</small>			
〒	TEL	商品名	個数
2 2		ご住所	鰻の白焼き
ふりがな			尾
お名前		味わいのたれ	本
配達希望日： 月 日		お届け希望時間帯 ※ 記入不可	
<small>当店使用欄につき記入不可</small>			

#### ■お支払い方法・配送料金について

- ・お支払いは、**現金書留による先払い**となります。現金書留の送料はお客様にてご負担ください。
- ・商品の配送料はご依頼主様にてご負担ください。
- ・配送料は地域やご注文いただいた内容により異なります。ご了承ください。
- ・贈答用のご注文は、別途 箱代150円がかかります。
- ・現金書留にて先払いいただく合計金額は、商品代金 + 送料 + 箱代となります

ご質問やご要望などございましたらご記入ください。

← 2ページ目もご利用の際はご依頼主様のお名前をご記入ください

★お届け先情報をご記入ください

★お届け先情報をご記入ください				
3	〒	TEL	商品名	個数
	ご住所		鰻の白焼き	尾
	ふりがな		味わいのたれ	本
	お名前			
	配達希望日： 月 日		お届け希望時間帯 ※ 記入不可	
当店使用欄につき記入不可				
4	〒	TEL	商品名	個数
	ご住所		鰻の白焼き	尾
	ふりがな		味わいのたれ	本
	お名前			
	配達希望日： 月 日		お届け希望時間帯 ※ 記入不可	
当店使用欄につき記入不可				
5	〒	TEL	商品名	個数
	ご住所		鰻の白焼き	尾
	ふりがな		味わいのたれ	本
	お名前			
	配達希望日： 月 日		お届け希望時間帯 ※ 記入不可	
当店使用欄につき記入不可				
6	〒	TEL	商品名	個数
	ご住所		鰻の白焼き	尾
	ふりがな		味わいのたれ	本
	お名前			
	配達希望日： 月 日		お届け希望時間帯 ※ 記入不可	
当店使用欄につき記入不可				

■お支払い方法・配送料金について

- ・お支払いは、**現金書留による先払い**となります。現金書留の送料はお客様にてご負担ください。
- ・商品の配送料はご依頼主様にてご負担ください。
- ・配送料は地域やご注文いただいた内容により異なります。ご了承ください。
- ・贈答用のご注文は、別途 箱代150円がかかります。
- ・現金書留にて先払いいただく合計金額は、商品代金 + 送料 + 箱代となります

ご質問やご要望などございましたらご記入ください。