

ご注文書 FAX 0152-44-3666

ご注文日 年 月 日

かに問屋
の
有限会社 今野商店

紹介者

- 電話番号は必ずご記入ください
- お届け希望日がない場合は準備でき次第の発送になります
- 初めての方のお支払いは代金引換又は先払いをお願いします。詳しくはカタログの裏頁をご覧ください

ご注文主 (ご請求先)	ご住所 〒	都道府県
	フリガナ	
	お名前	様
	お電話 ()	—

お支払い方法 (いずれかに✓印をつけてください) ※初めてご注文される方は代金引換又は先払い

☐ 代金引換(現金・カード・電子マネー) ☐ 郵便振込 ☐ 銀行振込

お届け先 ①	※お電話 ()	お届け希望日 月 日	ご希望時間			のし	要・不要 御歳暮・御中元 その他()
		☐ 希望なし	指定なし	14-16	18-20		
	ご住所 〒	商品番号	商品名			価格	数量
	フリガナ						
	お名前						
	様						

お届け先 ②	※お電話 ()	お届け希望日 月 日	ご希望時間			のし	要・不要 御歳暮・御中元 その他()
		☐ 希望なし	指定なし	14-16	18-20		
	ご住所 〒	商品番号	商品名			価格	数量
	フリガナ						
	お名前						
	様						

お届け先 ③	※お電話 ()	お届け希望日 月 日	ご希望時間			のし	要・不要 御歳暮・御中元 その他()
		☐ 希望なし	指定なし	14-16	18-20		
	ご住所 〒	商品番号	商品名			価格	数量
	フリガナ						
	お名前						
	様						