




天晴水産・FAX注文書 FAX : 079-247-3788



- このページを印刷(プリントアウト)してご記入後、FAX送信ください。-24時間受付-
- ご贈答用は、お届け先欄へご記入下さい。(※ご入金確認後の発送となります。)

御 依 頼 主 様	お名前				【包装紙】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	ご住所 (〒 _____)				【紙袋】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	電話番号 _____				【のし】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし (※ありの場合は下記☆にご記入下さい。)
	ご注文商品				【お支払方法】 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 先払い(銀行)
	数量	単価	合計	☆ 	
			円		
			円		
		円			
		円			
備考					【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日
					【配達希望時間帯】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時

お 届 け 先 1	お名前				【のし】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	ご住所 (〒 _____)				(※ありの場合は下記☆にご記入下さい。)
	電話番号 _____				【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日
	ご注文商品	数量	単価	合計	
			円	☆ 	
			円		
			円	【配達希望時間帯】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> ~ 時	

お 届 け 先 2	お名前				【のし】 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	ご住所 (〒 _____)				(※ありの場合は下記☆にご記入下さい。)
	電話番号 _____				【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日
	ご注文商品	数量	単価	合計	
			円	☆ 	
			円		
			円	【配達希望時間帯】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> ~ 時	