

天晴水産・FAX注文書 FAX : 079-247-3788



1. 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-
2. 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				数量	単価	合計
							円
							円
備考					【お支払方法】		
					<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 先払い(銀行)		
					☆ 		
				【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	
				【配達希望時間帯】		
				<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> ~ 時		☆
ご注文商品				数量	単価	合計
						円
						円

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	
				【配達希望時間帯】		
				<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> ~ 時		☆
ご注文商品				数量	単価	合計
						円
						円