

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 様		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。)
	ご住所 (〒 -)				
	ご注文商品	数量	単価	合計	【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
				円	
			円	☆ 	

お届け先1	お名前		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。)
	ご住所 (〒 -)				
	ご注文商品	数量	単価	合計	【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
				円	
			円	☆ 	

お届け先2	お名前		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。)
	ご住所 (〒 -)				
	ご注文商品	数量	単価	合計	【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
				円	
			円	☆ 	

お届け先3	お名前		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。)
	ご住所 (〒 -)				
	ご注文商品	数量	単価	合計	【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
				円	
			円	☆ 	

お届け先4	お名前		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。)
	ご住所 (〒 -)				
	ご注文商品	数量	単価	合計	【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
				円	
			円	☆ 	

発送済
 請求済
 入金済
 ◎請求額合計 _____ 円