

茨城産地直送 うなぎや FAX注文用紙

プリントアウトしてご使用下さい
 FAX送信後、ご記入頂いた用紙は控としてお取置きください
 ご注文確認後に連絡の取れるメールアドレス / 電話番号を必ず記載ください

うなぎやFAX番号: 029 - 851 - 6714

発信日時: 平成 年 月 日
 発信元名: _____

印は必須項目

ご依頼主	[] 御住所	〒	郵便番号	都道府県	市区町村	区・町名、番地	
				(建物名、号室)			
	[] 電話				[] FAX		
	[] メールアドレス	@					
	よみがな						
[] お名前	氏						名

お支払い方法	いずれかに をつけてください 1. 銀行振込 2. 郵便振替 3. 代金	銀行振込、郵便振替、代金引換からお選びいただけます。 (それぞれ、各社所定の手数料が別途かかります)
---------------	---	---

お届け先	お買物用途	いずれかに をつけてください 1. 自宅用 2. 贈り物用			お届け希望日	いずれかに をつけてください 1. 平日 / 2. 土日祝 (時間帯: 午前 / 午後 / 時頃)		
				(平日又は土日祝の希望を指定下さい)				
	[] ご自宅用の場合は記載不要	〒	郵便番号	都道府県	市区町村	区・町名、番地		
				(建物名、号室)				
	[] 電話							
よみがな								
[] お名前	氏							名

※ご希望商品名、数量、金額を記載ください。

No	商品	数量	単価	金額	備考
1					
2					
3					
4					
商品合計:					
送料はお店で計算の上ご連絡いたします。					

発信元名:

お届け先	お買物用途	いずれかに をつけてください 1. 自宅用 2 贈り物用		お届け希望日 (平日又は土日祝の希望を指定下さい)	いずれかに をつけてください 1. 平日 / 2. 土日祝 (時間帯: 午前 / 午後 / 時頃)	
	<input type="checkbox"/> ご自宅用の場合は記載不要 御住所 〒	郵便番号	都道府県	市区町村	区・町名、番地	
		(建物名、号室)				
	<input type="checkbox"/> 電話	-				
	よみがな	-----				
<input type="checkbox"/> お名前	氏	名				

: ご希望商品名、数量、金額を記載ください。

No	商品	数量	単価	金額	備考
1					
2					
3					
4					
商品合計:					

送料はお店で計算の上ご連絡いたします。

お届け先	お買物用途	いずれかに をつけてください 1. 自宅用 2 贈り物用		お届け希望日 (平日又は土日祝の希望を指定下さい)	いずれかに をつけてください 1. 平日 / 2. 土日祝 (時間帯: 午前 / 午後 / 時頃)	
	<input type="checkbox"/> ご自宅用の場合は記載不要 御住所 〒	郵便番号	都道府県	市区町村	区・町名、番地	
		(建物名、号室)				
	<input type="checkbox"/> 電話	-				
	よみがな	-----				
<input type="checkbox"/> お名前	氏	名				

: ご希望商品名、数量、金額を記載ください。

No	商品	数量	単価	金額	備考
1					
2					
3					
4					
商品合計:					

送料はお店で計算の上ご連絡いたします。