

宅配ご注文用 F A X フォーム

*印は必須項目となりますので必ずご記入下さいませ。

FAX 0770-76-1827

お名前*

ご連絡先*

ご自宅

お勤め先

ご連絡先住所*

ご連絡先電話番号*

FAX番号

携帯電話番号

E m a i l

ご注文セット数*

~~ふぐセット~~

~~セット~~

(冬期限定のため只今受付致しておりません)

さより

セット

お支払い方法 (さよりは代引きのみとなります)

代引き(代引き手数料無料)

~~銀行振込~~

宅配時間帯指定

ご記入がない場合は時間帯指定なしとさせていただきます

なし

あり(ご希望時間帯:

)

ご到着日指定

ご記入がない場合はご到着日指定なしとさせていただきます

なし

あり(ご希望着日:

)

お届け先(上記と異なる場合のみご記入下さい。)

お名前

ご住所

お電話番号

ご質問・ご要望がございましたらご記入下さい。