

注文書

FAX 24時間受付:0885-38-2457

☆ 配達希望日のある方は、お早い目にご注文下さい。

◎希望時間 午前中 16~18時
12~14時 18~20時
14~16時 20~21時

配達希望日 年 月 日

正確に内容をご記入ください。

ご依頼主様	※お支払方法 ア. 郵便振替(後払い) イ. 代金引換払い (初回のご注文時は代引きとさせていただきます。)	
	ふりがな	〒 お電話 - -
		ご住所

ご自宅へ	商品番号	品名	規格内容(g)	個数	のし	A欄	B欄	
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		

お届け先

※用紙が2枚以上必要な場合は、恐れ入りますがコピーしてお使い下さい。

お届け先 ①	ふりがな		〒 お電話 - -					
	お名前		ご住所					
①	商品番号	品名	規格内容(g)	個数	のし	A欄	B欄	
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		

お届け先 ②	ふりがな		〒 お電話 - -					
	お名前		ご住所					
②	商品番号	品名	規格内容(g)	個数	のし	A欄	B欄	
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		

お届け先 ③	ふりがな		〒 お電話 - -					
	お名前		ご住所					
③	商品番号	品名	規格内容(g)	個数	のし	A欄	B欄	
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		

お届け先 ④	ふりがな		〒 お電話 - -					
	お名前		ご住所					
④	商品番号	品名	規格内容(g)	個数	のし	A欄	B欄	
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		
						要・不要		

和田島漁業協同組合

「ちりめんの店」係

フリーダイヤル 0120-4147-52

