



送信前に内容をお確かめください。

FAX 専用
フリーダイヤル
(通信料無料)

0120-540-092

24時間受付
年中無休

★太枠内のみ、正確にハッキリとご記入ください。
郵便番号・電話番号のご記入をお願いいたします。

●産地直送品及び冷凍・冷蔵品の承りは、
7月19日(火)までとさせていただきます(必着)。

ご依頼主

おところ 〒	[][][][]-[][][][][][][][]							
おなまえ								様
お電話番号								- -
カード番号	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]	[][][][]

●全て簡易包装でのお届けになります。
●お届けまで5~15日程かかります。
※着日指定はお受け致しかねますのでご了承ください。

通信欄

●個人情報の利用目的 商品・資料等の送付やお問い合わせの対応、各種ご案内に利用いたします。(但し、お届け先については、商品の送付に関連する業務のみに利用致します。)尚、個人情報保護を徹底した上で、発送業務の一部を提携先に委託しております。

月	日	No.
①	②	③

お届け先①

おところ 〒	[][][][]-[][][][][][][][]							
おなまえ								様
お電話番号								- -

商品番号		個数		④
品名				⑤
単価				⑥
送り状No.				

お届け先②

おところ 〒	[][][][]-[][][][][][][][]							
おなまえ								様
お電話番号								- -

商品番号		個数		④
品名				⑤
単価				⑥
送り状No.				

お届け先③

おところ 〒	[][][][]-[][][][][][][][]							
おなまえ								様
お電話番号								- -

商品番号		個数		④
品名				⑤
単価				⑥
送り状No.				

お届け先④

おところ 〒	[][][][]-[][][][][][][][]							
おなまえ								様
お電話番号								- -

商品番号		個数		④
品名				⑤
単価				⑥
送り状No.				

お届け先⑤

おところ 〒	[][][][]-[][][][][][][][]							
おなまえ								様
お電話番号								- -

商品番号		個数		④
品名				⑤
単価				⑥
送り状No.				