



生かきご注文

FAX 0823-54-1667

注文日 年 月 日

<ご依頼主>

お名前	フリガナ	様	お電話番号 号 () -	No	商品名(殻付個数,むき身q数)	個数	ご依頼主の、ご自宅 への商品に請求書 を同梱しない場合は チェックを入れて ください。 □
	フリガナ						

<お届け先>

①	お名前	フリガナ	様	お電話番号 () -	No	商品名(殻付個数,むき身q数)	個数	配達希望日 および時間帯	のし
		フリガナ							

②	お名前	フリガナ	様	お電話番号 () -	No	商品名(殻付個数,むき身q数)	個数	配達希望日 および時間帯	のし
		フリガナ							

③	お名前	フリガナ	様	お電話番号 () -	No	商品名(殻付個数,むき身q数)	個数	配達希望日 および時間帯	のし
		フリガナ							

④	お名前	フリガナ	様	お電話番号 () -	No	商品名(殻付個数,むき身q数)	個数	配達希望日 および時間帯	のし
		フリガナ							

⑤	お名前	フリガナ	様	お電話番号 () -	No	商品名(殻付個数,むき身q数)	個数	配達希望日 および時間帯	のし
		フリガナ							

- 年内にお届けを希望される場合は12月18日までにご注文をお願いします。
- 配達希望日および時間帯は天候や交通事情によりご希望通りにならない場合があります。
- お支払いは後日、ご依頼主様あてに請求書をお送りします。(ご自宅あての商品には請求書を同梱します。)

備考欄 ご要望等あればご記入ください

ありのままを、そのままに。

松村水産