

# 海老仙美味しいもの便り「専用注文書」

宛名カードを貼ったお手持ちの封筒に入れてご投函ください。

FAXでご注文の場合、このままご送信下さい。  
 **FAX:0120-711-892**

## ご進物品用お申込書

ご注文日			
年	月	日	

※弊社へお持ちになる場合は封筒に封をししないでください。  
 ※お客様番号は封筒のお名前の下にある6桁の番号です。

ご依頼主様(ご請求先)	お客様番号					
	郵便番号		-			
	ご住所	(フリガナ) 都道府県				
	お名前	(フリガナ)	電話番号	市外局番	〈 〉 -	
	※ご注文内容の確認をさせていただきますので、(携帯電話・勤務先・上記と同じ) - - 日中の連絡先をお知らせください。					
お支払方法	1. ご来店      2. コンビニ・郵便局払      3. 銀行振込      4. 代引 ※クレジットカード等での支払をご希望される方は、予めお伝え頂くようお願い申し上げます。					

お届け先①	〒	商品名		申込番号		数量	金額
	ご住所	都道府県					
お名前	(フリガナ)	希望着日	月 日 ( )曜日	時間指定	無・午前中・14~16 16~18・18~20・19~21	送料 合計	
		熨斗 なし あり(お中元・ )			名入れ なし あり( )		

お届け先②	〒	商品名		申込番号		数量	金額
	ご住所	都道府県					
お名前	(フリガナ)	希望着日	月 日 ( )曜日	時間指定	無・午前中・14~16 16~18・18~20・19~21	送料 合計	
		熨斗 なし あり(お中元・ )			名入れ なし あり( )		

お届け先③	〒	商品名		申込番号		数量	金額
	ご住所	都道府県					
お名前	(フリガナ)	希望着日	月 日 ( )曜日	時間指定	無・午前中・14~16 16~18・18~20・19~21	送料 合計	
		熨斗 なし あり(お中元・ )			名入れ なし あり( )		

〈お客様通信欄〉