▼ FAX 0238-23-0683 ▼

カクリキみそ 醸造元
株式会社 花角味噌醸造

ご注文承り書

年　月　日

御依頼主・ご自宅用

電話番号　※必ずご記入下さい。携帯電話番号は不可。
（　　）

郵便番号　ご住所
□□□□□□□
都道府県

フリガナ
お名前
様

商品番号	商品名	数量	金額

商品番号	商品名	数量	金額

のし
・不　要
・要
（　　）

配達希望日
月　日
お届けご希望時間帯
午前中　16時～18時
12時～14時　18時～20時
14時～16時　20時～21時

ご贈答用・お届け先

電話番号　※必ずご記入下さい。携帯電話番号は不可。
（　　）

郵便番号　ご住所
□□□□□□□
都道府県

フリガナ
お名前
様

商品番号	商品名	数量	金額

のし
・不　要
・要
（　　）

配達希望日
月　日
お届けご希望時間帯
午前中　16時～18時
12時～14時　18時～20時
14時～16時　20時～21時

ご贈答用・お届け先

電話番号　※必ずご記入下さい。携帯電話番号は不可。
（　　）

郵便番号　ご住所
□□□□□□□
都道府県

フリガナ
お名前
様

商品番号	商品名	数量	金額

のし
・不　要
・要
（　　）

配達希望日
月　日
お届けご希望時間帯
午前中　16時～18時
12時～14時　18時～20時
14時～16時　20時～21時

通信欄
※ご連絡事項がございましたら、お書き下さい。

※商品価格には、送料は含まれておりません。
※味噌漬・漬け物には、送料の他にクール代がかかります。
※記入欄が不足の場合、コピーして一緒にお送り下さい。(その際、合計枚数をご記入下さい)

配達希望日がある方は、余裕をもってご注文下さい。
配達希望日・時間帯に添えない場合がありますのでご了承下さい。

※ご記入もれにご注意下さい。

合計
枚中の　枚目

▲ FAX 0238-23-0683 ▲

▼ FAX 0238-23-0683 ▼