

# 【 F A X ご 注 文 書 】

(株)ハマオカ海の幸

(ふりがな)  
ご依頼主名 \_\_\_\_\_ 様

富山県魚津市港町3-1

Tel 0765-22-0954

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

Fax 0765-24-3385

ご連絡先 \_\_\_\_\_ ( 自宅 勤務先 携帯電話 FAX ) 連絡可能な時間帯 ( \_\_\_\_\_ 時頃)  
(丸で囲んでください)

E-mail info@shiomon.com

URL http://www.shiomon.com

メールアドレス \_\_\_\_\_

お届け先名	ご住所	品番	品名	数量	のし(丸で囲んでください)	到着日指定	※時間指定
様	〒 ☎( ) -				・御中元 ・お歳暮	・無地のし ・包装のみ ・包装のし不要	・なし ・あり ( / ) ( 時~ 時)
様	〒 ☎( ) -				・御中元 ・お歳暮	・無地のし ・包装のみ ・包装のし不要	・なし ・あり ( / ) ( 時~ 時)
様	〒 ☎( ) -				・御中元 ・お歳暮	・無地のし ・包装のみ ・包装のし不要	・なし ・あり ( / ) ( 時~ 時)
様	〒 ☎( ) -				・御中元 ・お歳暮	・無地のし ・包装のみ ・包装のし不要	・なし ・あり ( / ) ( 時~ 時)
様	〒 ☎( ) -				・御中元 ・お歳暮	・無地のし ・包装のみ ・包装のし不要	・なし ・あり ( / ) ( 時~ 時)
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換						

※申込書の時間指定は、下記の時間帯からお選びください。

(地域によってご指定できない場合がございますので、ご確認ください。)

AM  
 12時~14時  
 14時~16時  
 16時~18時  
 18時~20時  
 20時~21時

●このたびはご注文いただきまして有難うございます。