



# FAX注文用紙

コピーで複写してご使用ください。

## FAX番号 092-741-0681

### ◆ご依頼主様

お名前	フリガナ	お申し込み日		
	様	年	月	日
TEL (      ) -      )		FAX (      ) -      )		
おところ	〒      -      都道府県			

### ◆お届け先様 (ご依頼主様とお届け先が異なる場合のみご記入ください。)

お名前	フリガナ	TEL (      ) -      )
	様	FAX (      ) -      )
おところ	〒      -      都道府県	

### ◆お届けについて

お届け日のご希望	年      月      日
<small>※ご注文日より2日以降をご指定ください。【例】ご注文日が4月1日の場合、お届け日は4月3日以降</small>	
お届け時間のご希望	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
<small>※ご希望の時間帯に☑をおつけください。      ※生ものをお届けする為、ご希望の配達日時をお届け先様にお電話にてご確認させていただきます。ご容赦ください。</small>	

※生鮮品の為、再配達は出来ませんのでご注意ください。  
※天候災害などやむを得ない理由により延着する場合がございます。

### ◆ご注文内容

ご注文内容	メニュー番号	数量	通信蘭
	メニュー番号	数量	通信蘭
	メニュー番号	数量	通信蘭



ご注文ありがとうございます。

◎お問い合わせ・ご注文は

**0120-580-081**

稚加栄宅配部門