

# FAX 注文用紙

ご注文日

月 日

**ご注文者様 ※必ずご記入下さい。**

ふりがな		お支払い方法 (○で囲んで下さい)	銀行振込・代引き
お名前			
ご住所	〒(        -        )		
電話番号		FAX	
Eメール			

**【お届け先 1 番】 ※ご注文者様とお届け先が異なる場合のみご記入下さい。**

ふりがな		お支払い方法 (○で囲んで下さい)	銀行振込・代引き
お名前			
ご住所	〒(        -        )		
電話番号		FAX	

**【お届け先 2 番】 ※ご注文者様とお届け先が異なる場合のみご記入下さい。**

ふりがな		お支払い方法 (○で囲んで下さい)	銀行振込・代引き
お名前			
ご住所	〒(        -        )		
電話番号		FAX	

**【お届け先 3 番】 ※ご注文者様とお届け先が異なる場合のみご記入下さい。**

ふりがな		お支払い方法 (○で囲んで下さい)	銀行振込・代引き
お名前			
ご住所	〒(        -        )		
電話番号		FAX	

**裏面もご記入下さい。 → →****FAX はこちら 0867-72-5933**

中山精肉店

