

# 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 (○で囲んでください)	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】 ※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				
お名前				
ご住所	〒(      -      )			
電話番号		FAX		

**【お届け先 2 番】 ※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				
お名前				
ご住所	〒(      -      )			
電話番号		FAX		

**【お届け先 3 番】 ※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

# FAX 注文用紙 (裏面)

ご注文商品 ※必ずご記入下さい。

商品名	注文数	届け先番号※
		お届け先 番

※商品のお届け先がご注文者様と異なる場合、お届け先番号を指定してください。(例：お届け先1番)  
お届け先がご注文者様の住所の場合は、空欄のままで結構です。

お届けに関して ※必ずご記入下さい。

お届け日時	希望なし・希望あり ( )月( )日 【希望ありの場合】希望時間を○で囲んでください。 午前中・12-14時・14-16時・16-18時・18-20時・20-21時  【余裕のあるご希望日をご記入お願いします】 ・通常は銀行振込の場合はご入金の確認から最短3日後に、代引きの場合はご注文の確認から最短3日後に配送させていただきます。(一部商品は12日~の配送準備期間を頂いております) ・地域によっては配送日数がかかります。 ・入金確認・注文確認が出来るのは平日のみです。休日を挟む場合は休日明けに対応させていただきます。
のし(熨斗)	希望なし・希望あり 【希望ありの場合】のしを○で囲んでください。 【祝儀】結びきり・蝶結び / 【不祝儀】結びきり 表書き： お名前：
その他ご意見・ご希望など	

ご記入漏れがないか確認後、注文用紙両面をお送り下さい。

※ご注文確認後に当店から受け取り確認のFAXを送らせて頂きます。

24時間  
受付

FAXはこちら **0867-72-5933**



中山精肉店