肉の彩 FAX注文用紙

FAX注文番号 072-349-8932

			<u> </u>	王乂��:半成	年 月 日
		ご依頼	頁主様		
(フリガナ)*					
お名前*					
郵便番号*	〒 -				
ご住所*					
お電話番号*	_	_	FAX番号	_	_
メールアドレス		@		•	
お届け日のご指定	月日	100+ 140+	1.40+ 1.00+	1011+ 1011+	10114 01114
お時間のご指定*印は必須項目とな	午前中	12時~14時	14時~16時	16時~18時	18時~21時
*H1は必須摂日こな	ソエリ。				
お届け先がご依頼主	様と異なる場合				
(11 -18, 1- \ ,		お届	け先		
(フリガナ)*					
お名前*					
郵便番号*	〒 -				
ご住所*					
お電話番号*	_	_			
お届け日のご指定	月日				
お時間のご指定	午前中	12時~14時	14時~16時	16時~18時	18時~21時
*印は必須項目とな	ります。				
商品名・価格・数量	なご記入くださ				
1,4,,,,	商品名*	Ü	価格* 数	量* ご	要望記入欄
*印は必須項目とな	ります。				
記入例 黒	毛和牛 極上 焼	対用バラ	6,400円 50	0 g	証降り多め
此人が		(1)11/ · /	0,400[1] 50	0 g A	
肉の彩を何でお知り	になられました	か?		A lih	\
□ホームページ(イ	ンターネット検	京) □広告	□紹介□そ	の他 ()
_その他ご要望等ございましたらご記入ください。					
※お支払い方法は「	- 銀行振込 (失り	コン・カストラ	つります	₹580-0025	3

※お文払い方法は「銀行振込(先払い)」のみとなります。
※合計10,800円(税込)以上のご注文で送料無料となります。

※お届け先が北海道・沖縄・その他離島地域の場合は別途ご連絡いたします。

大阪府松原市南新町2-8-13 牛肉販売・通販 肉の彩

TEL: 072-349-8931 FAX: 072-349-8932