



神戸味富士 通信販売注文書

FAX 送信先 : 0120 - 44 - 2977

FAX番号はお間違えのないようお願いいたします。ご注文日 (月 日)

ご依頼主様	
ご住所	〒
(ふりがな)	
お名前	様
電話番号	() -
FAX番号	() -
メールアドレス	

FAX 受付時間 9:00~16:00 (日曜日・祝日をのぞく)

お問合せフリーダイヤル 0120-77-0322

◎ FAX確認後ご連絡させていただきます。(日曜・祝日および受付時間終了後に承りましたご注文につきましては翌営業日のご連絡となりますのでご了承くださいませ。

◎ お支払方法をお選びください。

- 郵便振込
 代金引換

お届け先 (ご依頼主様と同じ場合は記入不用です。)	記号 または 商品名	・ 簡易包装 ・ 全包装 ・ 包装なし	のし (内のし・外のし)
ご住所 〒			
(ふりがな)	数量	単 価	合計金額
お名前 様			_____
電 話 () -			○

お届け先 (ご依頼主様と同じ場合は記入不用です。)	記号 または 商品名	・ 簡易包装 ・ 全包装 ・ 包装なし	のし (内のし・外のし)
ご住所 〒			
(ふりがな)	数量	単 価	合計金額
お名前 様			_____
電 話 () -			○

お届け先 (ご依頼主様と同じ場合は記入不用です。)	記号 または 商品名	・ 簡易包装 ・ 全包装 ・ 包装なし	のし (内のし・外のし)
ご住所 〒			
(ふりがな)	数量	単 価	合計金額
お名前 様			_____
電 話 () -			○

お届け先 (ご依頼主様と同じ場合は記入不用です。)	記号 または 商品名	・ 簡易包装 ・ 全包装 ・ 包装なし	のし (内のし・外のし)
ご住所 〒			
(ふりがな)	数量	単 価	合計金額
お名前 様			_____
電 話 () -			○

特別な指示がございます場合ご記入くださいませ。

FAX 送信先 : 0120 - 44 - 2977