

ご注文用紙

年 月 日

ご依頼主	〒 _____	都 道 府 県	住所	_____
	フリガナ	_____	_____	_____
	氏名	_____	様 出	TEL _____ - _____

① お届け先	〒 _____	都 道 府 県	住所	_____	品名
	フリガナ	_____	_____	_____	
	氏名	_____	様	_____	
	TEL	_____	_____	_____	
	配達希望日		お届け時間指定		
月 日 着	_____	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時			
のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他()					

② お届け先	〒 _____	都 道 府 県	住所	_____	品名
	フリガナ	_____	_____	_____	
	氏名	_____	様	_____	
	TEL	_____	_____	_____	
	配達希望日		お届け時間指定		
月 日 着	_____	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時			
のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他()					

③ お届け先	〒 _____	都 道 府 県	住所	_____	品名
	フリガナ	_____	_____	_____	
	氏名	_____	様	_____	
	TEL	_____	_____	_____	
	配達希望日		お届け時間指定		
月 日 着	_____	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時			
のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他()					

〒251-0035
 神奈川県藤沢市片瀬海岸1-6-10
 TEL 0466-25-1213 FAX 0466-26-7014

江ノ島名産 海産物製造販売
 有限 鈴傳 商店
 会社 鈴傳 商店