

FAX注文用紙

FAX番号

0254-23-0080

■下記枠内のご記入をお願いいたします。

	商品名	単品	箱入
1	<input type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> 箱入	個	箱(個入)
2	<input type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> 箱入	個	箱(個入)
3	<input type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> 箱入	個	箱(個入)
4	<input type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> 箱入	個	箱(個入)
5	<input type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> 箱入	個	箱(個入)
6	<input type="checkbox"/> 単品 <input type="checkbox"/> 箱入	個	箱(個入)

■クール宅急便

クール冷蔵

クール冷凍

■ご希望お届け日(お届け日は、ご注文日の翌々日以降でお願いいたします。)

指定あり	月	日						
指定なし	時間を右記よりご指定いただけます。 <input type="checkbox"/> 8時~12時 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時							

■ご注文者

お名前	様
〒	
ご住所
TEL	

■お届け先(お届け先が違う場合はご記入ください。)

お名前	様
〒	
ご住所
TEL	

■販売者

(有)新柳本店

〒957-0055 新潟県新発田市諏訪町3-3-13 お問合せ ☎0254-22-3025

<https://shinyanagihonten.com/>