

FAX方向

<ニッポンの恵 FAX注文用紙> FAX先 046-881-7290

ご注文日 年 月 日

問合わせ先TEL 三崎恵水産コールセンター 0120-391-096  
(営業時間9:00~17:00/日曜・祝日を除く)

ご依頼主様

〒 \_\_\_\_\_ 都道府県 \_\_\_\_\_

---

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_ 様

お届け先

〒 \_\_\_\_\_ 都道府県 \_\_\_\_\_

---

TEL ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

お名前 \_\_\_\_\_ 様

ご注文内容 (太枠内をご記入ください)

商品番号	商品名	数量	単価	合計

いずれかに○で囲んでください

のし紙

有・無      お歳暮・お中元・お祝・その他( \_\_\_\_\_ )・弔事用( \_\_\_\_\_ )

名入れ(送り主名) 有・無

いずれかにチェックを入れてください

お届け日

希望日なし：ご注文日(入金確認日)より3営業日以内に発送いたします。

希望日あり：ご注文日(入金確認日)より5営業日以降のお日にちをご指定いただけます。

月 \_\_\_\_\_ 日( \_\_\_\_\_ )  
AM・PM 中指定

お支払い方法

銀行振込(ご入金確認後の発送になります)       代金引換

※銀行振込手数料及び代金引換手数料はお客様のご負担となります。ご了承ください。

振込先銀行

横浜銀行 三崎支店 普通 1138688      株式会社三崎恵水産 (ミサキメグミスイサン)

FAX方向

# ＜ニッポンの恵 FAX注文用紙＞ FAX先 046-881-7290

ご注文日      年      月      日

 問合わせ先TEL 三崎恵水産コールセンター 0120-391-096  
 (営業時間9:00~17:00/日曜・祝日を除く)

<b>ご依頼主様</b>	住所 〒	【のし】 有・無	御歳暮・御中元・御祝
	電話	名入れ(送り主名)	
	FAX		
	ふりがな		
氏名	≪お届け日≫ 希望日なし:ご注文日(入金確認日)より3営業日以内に発送します。 希望日あり:ご注文日(入金確認日)より5営業日以降のお日にちをご指定ください。		

<b>お届け先①</b>	住所 〒	商品番号	商品名	数量	金額
	電話				
	ふりがな				
	氏名	お届け日の希望 有・無		/	AM・PM

<b>お届け先②</b>	住所 〒	商品番号	商品名	数量	金額
	電話				
	ふりがな				
	氏名	お届け日の希望 有・無		/	AM・PM

<b>お届け先③</b>	住所 〒	商品番号	商品名	数量	金額
	電話				
	ふりがな				
	氏名	お届け日の希望 有・無		/	AM・PM

<b>お届け先④</b>	住所 〒	商品番号	商品名	数量	金額
	電話				
	ふりがな				
	氏名	お届け日の希望 有・無		/	AM・PM

<b>お届け先⑤</b>	住所 〒	商品番号	商品名	数量	金額
	電話				
	ふりがな				
	氏名	お届け日の希望 有・無		/	AM・PM

<b>お支払い方法</b>	<input type="checkbox"/> 銀行振込(ご入金確認後の発送になります)	<input type="checkbox"/> 代金引換
※銀行振込手数料及び代金引換手数料はお客様のご負担となります。ご了承ください。		

振込先銀行

横浜銀行 三崎支店 普通 1138688      株式会社三崎恵水産(ミサキメグミスイサン)