

ご注文票 FAX番号 052-262-8374

お手持ちのプリンターで印刷してお使いください（A4用紙）

※文字のサイズは「中」か「大」で印刷してください。

▼希望商品 ご注文いただく商品名と個数をお書入れ下さい。

商品名	価格	数量
		個
		個
		個
		個

▼ご注文されるお客様

お名前	
ふりがな	
ご住所 都道府県からお願いします。	〒
	電話
	FAX

▼お届け先（ご注文されるお客様と同じ場合は記入いただく必要はありません）

お名前	
ふりがな	
ご住所 都道府県からお願いします。	〒
	電話

▼お支払方法（どちらか○で囲んでください）

●三菱UFJ銀行 上前津支店 普通 0025851 名義：(有)山中羊羹舗

●郵便振替口座 00840-9-49424 名義：(有)山中羊羹舗

▼送料

実費負担をお願い致します

ご希望の日	希望の到着日がありましたらご指定下さい。（発注日から3日以降でお願いします。） 月 日
ご希望の時間帯	希望の時間帯に○で囲んでください。 指定なし 午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時以降

▼備考（連絡や返信希望時間（受付時間10:00～21:00）等ございましたら備考欄にご記入下さい。）

--

FAX確認後、こちらから確認のお電話を入れさせていただきます。