

塩田製麺 FAX ご注文書

年 月 日

ご依頼主	お名前	ご注文いただくのは 初めて・購入経験あり
	様	
	ご住所	
TEL ()		FAX ()

備考欄 ご要望・ご意見・その他何かありましたら、お書きください。

毎度ありがとうございます。お電話番号を忘れずにご記入ください。

お届け先①	お届け先のお名前・ご住所・お電話番号		商品番号	品名	数量	単価	金額	のし指定
	〒							要・不要 ●お歳暮 ●お中元 ●その他 ()
	お届けご希望日 ()							
	フリガナ	TEL ()	送料					
様		-	合計 (商品代金 + 送料)				お名前	

お届け先②	お届け先のお名前・ご住所・お電話番号		商品番号	品名	数量	単価	金額	のし指定
	〒							要・不要 ●お歳暮 ●お中元 ●その他 ()
	お届けご希望日 ()							
	フリガナ	TEL ()	送料					
様		-	合計 (商品代金 + 送料)				お名前	

お届け先③	お届け先のお名前・ご住所・お電話番号		商品番号	品名	数量	単価	金額	のし指定
	〒							要・不要 ●お歳暮 ●お中元 ●その他 ()
	お届けご希望日 ()							
	フリガナ	TEL ()	送料					
様		-	合計 (商品代金 + 送料)				お名前	

■送料について 発送地域ごとにことなりますので、詳細はホームページをご覧ください。下記までお電話ください。

■連絡先 塩田製麺 所在地：〒779-4405 徳島県美馬郡つるぎ町半田字日開野 143 番地 tel:0883-65-0028 (FAX 兼用)

ご注文は塩田製麺 FAX：0883-65-0028 まで