

F A X 注文書

年 月 日

ご依頼主名			
住所	〒 -		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
お届け先氏名			
届け先住所	〒 -		
届け先電話番号		届け先 F A X	
代金支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換		
配達希望日	月 日 曜		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (12:00-17:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17:00-19:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00-21:00)		
通信欄			

商品名または部位・用途	数量 (またはグラム)	金額※店舗記載
合計		

公式オンラインショップに未掲載の商品につきましては、FAX受信後に種類・部位・数量に応じた金額をお電話・FAXにてお伝え致します。

銀行振込の場合は、商品代金のご入金確認後に発送作業へ入らせて頂きます。

0968-25-3031 (肉の有働) 宛にFAXをお送りください