

FAX ご注文用紙

「安心して美味しい自然の恵」 こくぶん

〒817 - 1701

長崎県対馬市上対馬町比田勝 461

TEL; (0920) 86 - 3095/3611

FAX; (0920) 86 - 4510

下記の空欄に記入し、上記のFAX番号へ送信してください。

お客様記入欄（*マークは必須項目です。）

お申込み日*	平成 年 月 日
お名前*	(フリガナ)
お届け先住所*	〒 -
電話番号*	() -
FAX*	
メールアドレス	
ご注文商品*	商品名
	[個] [個]
	[個] [個]
お支払い方法*	[] 銀行振込 [] 郵便振込 [] 代金引換 どれかに をお付け下さい
	ご意見・お問合わせ

店舗返信欄

(この欄には記入しないでください。ご注文確認後、担当者が返信いたします。)

受注日	平成 年 月 日
担当者名	
商品内訳(金額)	
送料	
合計金額	円
発送予定日	注文・入金確認後 2 日以内に商品出荷、7 日以内でのお届け予定です。(悪天候のため、やむをえずお届けが遅れることもございます。ご了承ください。)

ご不明な点がございましたら、上記の連絡先までご連絡ください。