

サ印水産 お試しシリーズ用 ご注文書

ご本人様/ご依頼主様

〒 ご住所			
フリガナ お名前		E-mail	@
ご自宅 TEL () -		ご自宅 FAX () -	
ご希望のお届け日		ご希望の配達時間	
月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時→16時	<input type="checkbox"/> 18時→20時
	<input type="checkbox"/> 12時→14時	<input type="checkbox"/> 16時→18時	<input type="checkbox"/> 20時→21時

お試しシリーズ	注文数量
真あじ開き	尾
さんま開き	尾
きんめ鯛開き	尾
かます開き	尾
えぼ鯛開き	尾
干しさばフィーレ	尾
真あじ開き2枚	個
小あじ開き3枚	個
合計	尾

ご贈答先	〒 ご住所			
	フリガナ お名前		のし入れ	
			○	用途↓
			お中元	お歳暮 その他
TEL () -				
ご希望のお届け日		ご希望の配達時間		
月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時→16時	<input type="checkbox"/> 18時→20時	
	<input type="checkbox"/> 12時→14時	<input type="checkbox"/> 16時→18時	<input type="checkbox"/> 20時→21時	

お試しシリーズ	注文数量
真あじ開き	尾
さんま開き	尾
きんめ鯛開き	尾
かます開き	尾
えぼ鯛開き	尾
干しさばフィーレ	尾
真あじ開き2枚	個
小あじ開き3枚	個
合計	尾

ご贈答先	〒 ご住所			
	フリガナ お名前		のし入れ	
			○	用途↓
			お中元	お歳暮 その他
TEL () -				
ご希望のお届け日		ご希望の配達時間		
月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時→16時	<input type="checkbox"/> 18時→20時	
	<input type="checkbox"/> 12時→14時	<input type="checkbox"/> 16時→18時	<input type="checkbox"/> 20時→21時	

お試しシリーズ	注文数量
真あじ開き	尾
さんま開き	尾
きんめ鯛開き	尾
かます開き	尾
えぼ鯛開き	尾
干しさばフィーレ	尾
真あじ開き2枚	個
小あじ開き3枚	個
合計	尾

ご贈答先	〒 ご住所			
	フリガナ お名前		のし入れ	
			○	用途↓
			お中元	お歳暮 その他
TEL () -				
ご希望のお届け日		ご希望の配達時間		
月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時→16時	<input type="checkbox"/> 18時→20時	
	<input type="checkbox"/> 12時→14時	<input type="checkbox"/> 16時→18時	<input type="checkbox"/> 20時→21時	

お試しセット	注文数量
真あじ開き	尾
さんま開き	尾
きんめ鯛開き	尾
かます開き	尾
えぼ鯛開き	尾
干しさばフィーレ	尾
真あじ開き2枚	個
小あじ開き3枚	個
合計	尾

FAX番号:055-963-3274 (24時間受付)

- このPDFファイルをプリントアウトし、内容をご記入の上、FAXしてください
- 黒のボールペンなどで楷書でハッキリとご記入願います。
- ご注文の際、お届け指定日時等ございましたら、お申しつけください。
- のし紙もご希望によりおつけいたします。
- 代金お振込み確認後、発送いたします。
- ※ FAXでのご注文の場合は、下記口座へご入金をお願い致します。(振込手数料はお客様負担でお願い致します。)

＜代金振込先＞
スルガ銀行 本店営業部(普通)2109124
株式会社 サ印水産(サジルシ スイサン)

サ印の干物
〒410-0832
静岡県沼津市御幸町17-23
TEL:0120-81-3264