

サ印水産 築地シリーズ用 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

築地6枚セット	注文数量
真あじ 6枚セット	_____個
真ほっけ 6枚セット	_____個
築地ひもの3点セット(計6枚) 希望商品に○印を記入して下さい	
アジ×3、かさご×2、真ほっけ×1	_____
アジ×3、ムロあじ×2、かさご×1	_____
アジ×2、かます×2、えぼ鯛×2	_____

ご贈答先	〒 ご住所		_____	
	フリガナ お名前	_____	のし入れ	
	TEL () - ()	_____	<input type="checkbox"/>	用途↓
			お中元	お歳暮
			そ	その他
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

築地6枚セット	注文数量
真あじ 6枚セット	_____個
真ほっけ 6枚セット	_____個
築地ひもの3点セット(計6枚) 希望商品に○印を記入して下さい	
アジ×3、かさご×2、真ほっけ×1	_____
アジ×3、ムロあじ×2、かさご×1	_____
アジ×2、かます×2、えぼ鯛×2	_____

ご贈答先	〒 ご住所		_____	
	フリガナ お名前	_____	のし入れ	
	TEL () - ()	_____	<input type="checkbox"/>	用途↓
			お中元	お歳暮
			そ	その他
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

築地6枚セット	注文数量
真あじ 6枚セット	_____個
真ほっけ 6枚セット	_____個
築地ひもの3点セット(計6枚) 希望商品に○印を記入して下さい	
アジ×3、かさご×2、真ほっけ×1	_____
アジ×3、ムロあじ×2、かさご×1	_____
アジ×2、かます×2、えぼ鯛×2	_____

ご贈答先	〒 ご住所		_____	
	フリガナ お名前	_____	のし入れ	
	TEL () - ()	_____	<input type="checkbox"/>	用途↓
			お中元	お歳暮
			そ	その他
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

築地6枚セット	注文数量
真あじ 6枚セット	_____個
真ほっけ 6枚セット	_____個
築地ひもの3点セット(計6枚) 希望商品に○印を記入して下さい	
アジ×3、かさご×2、真ほっけ×1	_____
アジ×3、ムロあじ×2、かさご×1	_____
アジ×2、かます×2、えぼ鯛×2	_____

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
