

- 福井県よりおいしい食材を直送 -

FAXご注文申し込み用紙

受付後、当店よりお見積書を返信いたします。



お申込者	フリガナ	TEL:
	お名前	FAX:
ご住所	〒	

❗ 収穫・発送状況によってご希望の日にお届けできない場合があります。ご了承ください。

お届け先 ※足りない場合は、こちらの用紙を2枚お送りください。	お名前:	電話番号:	商品名:	配達希望日: 月 日 ()
	ご住所: 〒		数量:	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時
	お名前:	電話番号:	商品名:	配達希望日: 月 日 ()
	ご住所: 〒		数量:	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時
	お名前:	電話番号:	商品名:	配達希望日: 月 日 ()
	ご住所: 〒		数量:	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時
	お名前:	電話番号:	商品名:	配達希望日: 月 日 ()
	ご住所: 〒		数量:	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時
	お名前:	電話番号:	商品名:	配達希望日: 月 日 ()
	ご住所: 〒		数量:	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (ご自宅用にお届けの場合のみ可能)	どちらかにチェックを入れてください。	備考	“ご贈答のし紙が必要”などご記入ください
	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み (お振込み確認後の発送になります)			
【振込み先】 みずほ銀行 福井支店 普通:1785855 ド)ショウニンドウ				

FAX送信先: 0779-64-5590

※午後4時以降にお送りいただいたものは翌営業日に受付し、ご返信いたします。※当店より返信されたご注文書は大切に保管ください。

当店記入	商品合計: _____ 送料: _____ 代引手数料: _____	担当	
	総合計		
〒912-0081 福井県大野市元町5-23 合同会社笑人堂(通な市場) TEL:0779-64-5595 FAX:0779-64-5590			