

通な市場～福井県よりおいしい食材を直送!～

## F A X ご注文申込用紙 (インターネット注文)

※FAXご注文申込用紙は当店、ホームページよりダウンロードできます。

事務センター  
日 附 印 欄

お申込者	フリガナ		F A X	
	おなまえ (必 須)		T E L	
	〒(      -      )			
	おところ (必 須)			

お支払い	支払方法 (必 須)	1. 代金引換	2. 銀行振込	※クレジットは不可
	お振込先	みずほ銀行 福井支店 店番(406) 普通(1785855) 合同会社 笑人堂 (ド) ショウニンドウ		
		※銀行振込をご希望の方は、お振込確認後の発送となります。		

No.	商 品 名	商品数	商品単価	商品合計
1				
2				
3				

 お申込者とお届け先が同じ ※お届け先が異なる場合は、ご記入が必須となります。

お届け先	フリガナ		F A X	
	おなまえ (必 須)		T E L	
	〒(      -      )			
	おところ (必 須)	贈答用 のし紙	1. 必要	2. 不要

配達希望日	希望日	月      日 (      曜日)	※3日～5日が目安です。 ※農作業の忙しい時期(収穫時期)はお届けまでにお時間がかかる場合がございます。		
	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時～14時	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時

※午後5時以降にお送りいただいたものは翌営業日に受付し、ご注文書をファックス致します。

※当店より送りますご注文書は大切に保管ください。

F A X 番号: **0779-64-5590**

当店記入	当店ご注文返信欄	商品合計:	
		送料:	
		代引手数料:	<u>総合計</u>
	受付窓口	〒912-0081 福井県大野市元町5-23 合同会社笑人堂(通な市場)	担当者欄
		T E L : 0 7 7 9 - 6 4 - 5 5 9 5    F A X 0 7 7 9 - 6 4 - 5 5 9 0	