

# FAX注文書

TEL 0139-62-2612  
FAX 0139-62-2699

お客様情報 (※印は必須事項ですので必ずご記入下さい)			
※お名前		ご注文日	年 月 日
※ご住所	〒		
※電話番号		※FAX番号	
※緊急連絡先		※ダイレクトメール	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
※ご注文確認方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX		

ご注文商品をご確認下さい。内容は以下の通りです。	
A	… 活ほたて3kg(12~15枚)
B	… 活ほたて5kg(18~22枚)
C	… 活ほたて3kg(12~15枚)・いか一夜干し(4枚)
D	… 活ほたて3kg(12~15枚)・青ツブ1kg(20~25個入り)

ご注文内容、お届け先情報①			
お名前		電話番号	
ご住所	〒		
配送日指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日(ご入金日より3日以降指定可)		
時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <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		
ご注文商品、数量	A( )個 B( )個 C( )個 D( )個		

ご注文内容、お届け先情報②			
お名前		電話番号	
ご住所	〒		
配送日指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日(ご入金日より3日以降指定可)		
時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <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		
ご注文商品、数量	A( )個 B( )個 C( )個 D( )個		

お支払い方法 (お支払い方法を下記の中からお選び下さい)	
<input type="checkbox"/> 銀行振込	振込手数料はお客様のご負担でお願いします。 振込先 江差信用金庫/乙部支店/普通/口座番号 1006453 口座名義人 町中 昌敏
<input type="checkbox"/> 郵便振込	振込手数料はお客様のご負担でお願いします。 払込み先口座番号 19450-7515481 口座名義人 町中 昌敏

その他ご要望がございましたら、こちらにご記入下さい

※弊社記入欄※ お客様お支払い合計金額	¥
---------------------	---

ご注文を頂きましたら受付完了及び代金のお知らせの通知を致します。通知をご確認の上、7日以内にご入金をお願いします。ご入金確認後、商品の発送をさせていただきます。  
尚、ご不明な点がございましたらお手数ですが、お電話にてお問い合わせ下さい。

**昌洋丸 町中漁業部**

〒 043-0114  
代表 町中 昌敏 北海道爾志郡乙部町字元和150-1

<http://www.tobe-tobe-brand.com/machinaka>