

千歳ラム工房ファックスご注文用紙

FAX番号は 0123-22-2132です。

ご注文日時 平成 年 月 日 時

フリガナ			
お名前	様		
ご住所	〒		
電話番号	—	—	
FAX番号	—	—	
Eメールアドレス	@		(お持ちでしたらお書き下さい)

	商品名	数量	単価	合計
書き方の例	生ラムタレ付き400g	2	1365	2730
1				
2				
3				
4				
5				
				商品代金小計

送料・手数料の詳細は弊社からご連絡させていただきます。

配送について該当するものを○で囲んで下さい。日にち指定がある場合は4日後から指定可能	
お届け日の指定	特に無し・指定する(到着希望日をご記入下さい。→) 月 日
お届け時間帯の指定	特に無し・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時
配送方法	冷凍・冷蔵

お支払いに関しましてのご確認

お支払い方法

FAXでのご注文は代金引換でのお支払いとなります。

(送料・商品代金・代引き手数料300円が加算されます。)

ご注文の受付に関しまして

当店へFAXで送信されました時点でご注文受付となります。

在庫につきましてはホームページにてご確認下さい。品切れ等の場合は当店よりご連絡差し上げます。

ご注文が無事に出来たか心配なお客様・変更等ある場合は下記までご連絡下さいませ。

有限会社 肉の山本 0123-23-7617 (日曜・祝日除く 午前10時~午後5時まで)