

【FAXご注文承り書】

ご注文日 年 月 日

SEIWA SHOKUHIN

FAX受付 098-879-0852

有限
会社

セイワ食品



※枠内にはっきりとご記入ください。(お届け先がご依頼主様と同じ場合、お届け先ご住所氏名欄に同上とご記入ください)

ご依頼主様 (ご請求先)	●ご住所 〒 □□□□ - □□□□□□			
	●お名前			
	●TEL - -	●FAX - -		
お支払い方法	代金引換	銀行振込	銀行振込先 / 琉球銀行 内間支店 普通 424144 (有)セイワ食品	電子決済



※銀行振込手数料は、お客様のご負担となりますのでご了承くださいませ。 送料全国一律 1200円(税込)

お届け先様		商品名	数量	のし紙	備考欄
●ご住所 〒 □□□□ - □□□□□□		様		・のし不用	
●お名前				・御中元 ・御歳暮 ・内祝い ・寿 ・御祝 ・快気祝 ・粗品 ・志 名入れ 有 / 無 () 小分け用袋 有 / 無 枚	
●TEL () -	ご希望お届け日 月 日	時間指定なし・午前中・12~14時・16~18時・18~20時・20~21時			

お届け先様		商品名	数量	のし紙	備考欄
●ご住所 〒 □□□□ - □□□□□□		様		・のし不用	
●お名前				・御中元 ・御歳暮 ・内祝い ・寿 ・御祝 ・快気祝 ・粗品 ・志 名入れ 有 / 無 () 小分け用袋 有 / 無 枚	
●TEL () -	ご希望お届け日 月 日	時間指定なし・午前中・12~14時・16~18時・18~20時・20~21時			

お届け先様		商品名	数量	のし紙	備考欄
●ご住所 〒 □□□□ - □□□□□□		様		・のし不用	
●お名前				・御中元 ・御歳暮 ・内祝い ・寿 ・御祝 ・快気祝 ・粗品 ・志 名入れ 有 / 無 () 小分け用袋 有 / 無 枚	
●TEL () -	ご希望お届け日 月 日	時間指定なし・午前中・12~14時・16~18時・18~20時・20~21時			

ご注文承り後、送料、お支払い金額のご案内のご連絡をさせていただきます。