

# 魚よし 商品注文書

申込日 年 月 日  
お届け希望日 年 月 日

お申込者	
氏名	
電話番号	
FAX番号	
ご住所	〒

品名	価格	数量	金額

※消費税・送料別となります。

お支払い方法：代金引換 クロネコペイメント 銀行振込

お届け先(ご注文のお客様と送付先が違う場合、ご記入ください。)

お名前	電話番号	ご住所
		〒
		〒
		〒
		〒
		〒

お届け希望時間帯：午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 20時~21時

お問い合わせ
--------

**申込FAX番号 0193-42-8178**