

FAX注文用紙

FAX:0955-25-8029

●鉛筆もしくは黒のボールペンで、楷書体でご記入ください。

注文日： 年 月 日

ご依頼主様	ご住所	(〒 -)
	フリガナ	
	お名前	
	電話番号	
	メールアドレス	@

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 (入金確認後発送)
	<input type="checkbox"/> 代金引換
	<input type="checkbox"/> NP後払い

【お振込先】 まつお食肉卸株式会社	
伊万里信用金庫	
黒川支店	
(普)0174401	

※手数料はお客様
ご負担となります

ご自宅お届けの場合	
<input type="checkbox"/> ギフト用	<input type="checkbox"/> ご自宅用

お届け先様 ①	ご住所	(〒 -)
	(フリガナ)	()
	お名前	
	電話番号	

品番	数量	配達希望日 / <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時
商品名	金額	
送料		
のし：不要 必要 (/)		


お届け先様 ②	ご住所	(〒 -)
	(フリガナ)	()
	お名前	
	電話番号	

品番	数量	配達希望日 / <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時
商品名	金額	
送料		
のし：不要 必要 (/)		

お届け先様 ③	ご住所	(〒 -)
	(フリガナ)	()
	お名前	
	電話番号	

品番	数量	配達希望日 / <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時
商品名	金額	
送料		
のし：不要 必要 (/)		

【お申込先】 ※ FAXは24時間受け付けております


伊萬里牛
松尾勝馬牧場
 〒848-0027 佐賀県伊万里市立花町827-1 TEL:0120-25-8129

FAX番号

0955-25-8029

店舗記入欄	
受付日： 年 月 日	ご請求金額
受付者：	円