海山潤味　すずなみ

鈴波

https://www.suzunami.co.jp

ご贈答用　注文用紙

ご注文用紙に、ご依頼主様とお届け先様の
お名前、ご住所、電話番号をご記入の上
ＦＡＸまたは郵送にてご注文ください。

ご依頼主様		
〒	ご注文日	月　日
電　話 ＦＡＸ		
ふりがな 様		
進物様式	□お中元　□お歳暮　□御礼　□粗品　□無地 □名入　□その他（　　）	

お届け先１					
〒 電話	品名（品番）	個数	単　価	配達希望日	
				月　日 □指定無	
ふりがな 様	備　考（二重包装等）			送　料	
配達時間帯	□指定無　□午前中　□１２−１４時　□１４−１６時　□１６−１８時　□１８−２０時　□１９−２１時				

お届け先２					
〒 電話	品名（品番）	個数	単　価	配達希望日	
				月　日 □指定無	
ふりがな 様	備　考（二重包装等）			送　料	
配達時間帯	□指定無　□午前中　□１２−１４時　□１４−１６時　□１６−１８時　□１８−２０時　□１９−２１時				

お届け先３					
〒 電話	品名（品番）	個数	単　価	配達希望日	
				月　日 □指定無	
ふりがな 様	備　考（二重包装等）			送　料	
配達時間帯	□指定無　□午前中　□１２−１４時　□１４−１６時　□１６−１８時　□１８−２０時　□１９−２１時				

お届け先４					
〒 電話	品名（品番）	個数	単　価	配達希望日	
				月　日 □指定無	
ふりがな 様	備　考（二重包装等）			送　料	
配達時間帯	□指定無　□午前中　□１２−１４時　□１４−１６時　□１６−１８時　□１８−２０時　□１９−２１時				

お届け先５					
〒 電話	品名（品番）	個数	単　価	配達希望日	
				月　日 □指定無	
ふりがな 様	備　考（二重包装等）			送　料	
配達時間帯	□指定無　□午前中　□１２−１４時　□１４−１６時　□１６−１８時　□１８−２０時　□１９−２１時				

ＦＡＸ番号　０５２−２５１−５３６５

ＦＡＸでのご注文の際は
表裏にご注意ください。

ＦＡＸでお申し込みを頂きますと、こちらからご注文確認の電話をしております。
もし、ご注文のご確認の電話がない場合は、ＦＡＸでのお申し込みが承っていない場合がございますので、ご確認ください。