

# 浜松うなぎの五島 FAX注文フォーム

送信日 月 日  
※は必須記入をお願いします。

## ご依頼主

お名前*	様	TEL*	FAX*
〒 ご住所*			

## お届け先 (ご自宅)

お名前	ご依頼主様宅	* <input type="checkbox"/> ご自宅用		<input type="checkbox"/> ご進物用	
〒 ご住所 同 上					
注文商品番号	個数	注文商品番号	個数	注文商品番号	個数

## お届け先 (ご自宅以外1)

お名前*	様	TEL*			
〒 ご住所*		のし指定			
注文商品番号	個数	注文商品番号	個数	注文商品番号	個数

## お届け先 (ご自宅以外2)

お名前*	様	TEL*			
〒 ご住所*		のし指定			
注文商品番号	個数	注文商品番号	個数	注文商品番号	個数

配達希望日	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 指定日	月	日
配達時間	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16:00	<input type="checkbox"/> 16~18:00
		<input type="checkbox"/> 18~20:00	<input type="checkbox"/> 19~21:00	

出荷状況や配達地域によって指定ができない場合がございます。  
ご自宅お届けの際、ご進物等でお持ちいただく場合、紙袋の枚数もご記入下さい。  
月曜日は定休日のため出荷できません。ご了承ください。



# FAX 053-425-8080

静岡県浜松市南区松島町 1178  
TEL 053-425-1623

その他ご要望がございましたらご記入下さい。