

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

※ ご自宅用 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

 指定なし 指定日

月

日

配達時間

 指定なし 午前中 14~16:00 16~18:00 18~20:00 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

静岡県浜松市中央区松島町 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。