

●いつもご利用いただきありがとうございます。

丸衛 寺江食品株式会社 FAX注文用紙

●FAX申し込みの場合はこのページを印刷して申込書としてご利用ください
※下記内容にて商品の購入を申し込みます お申し込み日 平成 年 月

商 品 名	数 量	金 額
合 計 数 量		
送 料		
合 計 金 額		

ご購入者・お支払い方法について

ふりがな	
お名前	
住 所	〒
T E L	
F A X	
E-mailアドレス	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込
配 達 希 望 日 時	月 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00
備 考	

お届け先 (購入者とお届け先が同じ場合は不要です)

ふりがな	
お名前	
住 所	〒
T E L	

※商品代金の他に送料および代引手数料または振込手数料をご負担いただきます。

※このFAX注文用紙の到着後、正式なご利用金額を計算してご連絡いたします。

丸衛 寺江食品株式会社

〒097-0025

北海道稚内市恵比須1丁目3-10

TEL 0162-23-3670

E-mail info@terae-lumiere.com

URL <http://www.terae-lumiere.com/>



F A X 0162-22-1201 (24時間受付)