FAX専用ご注文用紙

※枠内に楷書ではっきりご記入下さい。
※お届け先の電話番号を必ずご記入下さい。
※のし、その他の特記事項は、備考欄にお書き下さい。

井上蒲鉾店

お申込ご本人				
	フリガナ			（団地・マンション名・室番号は必ずご記入下さい）
	ご住所	〒　　－		
	フリガナ		お電話	ご自宅
	お名前	様		FAX
				ご連絡先

お届け先					
①	フリガナ		お電話	商品名	数量
	お名前	様		のし 中元 歳暮 むじ（　）	備考
	ご住所	〒　　－			
②	フリガナ		お電話	商品名	数量
	お名前	様		のし 中元 歳暮 むじ（　）	備考
	ご住所	〒　　－			
③	フリガナ		お電話	商品名	数量
	お名前	様		のし 中元 歳暮 むじ（　）	備考
	ご住所	〒　　－			
④	フリガナ		お電話	商品名	数量
	お名前	様		のし 中元 歳暮 むじ（　）	備考
	ご住所	〒　　－			
⑤	フリガナ		お電話	商品名	数量
	お名前	様		のし 中元 歳暮 むじ（　）	備考
	ご住所	〒　　－			

○注文書到着後、弊店よりご依頼主様に確認のお電話をさせていただきます。

お申込ご注意事項

FAX 0467-25-2092	はがき	電話 0120-29-5804
24時間ご利用いただけます。（年末の受付は12月23日までとさせていただきます。）	〒248-0014 鎌倉市由比ガ浜1-12-7 井上蒲鉾店 本店行（年末は12月20日の消印までとさせていただきます。）	毎週水曜を除いて朝9時～夜7時までご利用いただけます。（年末は12月23日までの受付とさせていただきます。）