(資)中田精肉店

【FAX 注文書】
FAX:(0965)33-4130

《ご注文者情報》

ご注文者氏名	
ご注文者住所	
ご注文者電話番号	

《お届け先情報》

☐ ご注文者と同じ場合はチェック（違う場合は下にご記入ください。）

お届け先氏名	
お届け先住所	
お届け先電話番号	

《ご注文内容》

お届け希望日／時間帯　※未チェックの場合は最短で発送致します。

.....月.....日　※注文日の3日以降をご記入ください。

☐ 午前中　☐ 12-14時　☐ 14-16時　☐ 16-18時　☐ 18-20時　☐ 20-21時

品名	g(グラム)	備考