



FAX送信方向



ご自宅送り兼直送注文書

24時間、年中無休
で受け付けております。

●必要事項をご記入の上ご送信下さい。

ご注文日		
年	月	日

ご注文枚数	
枚	

お客様ご記入欄 (必ずご記入下さい)

フリガナ	お客様番号		お届け日時指定 (ご自宅分)	
お名前	様		お届け希望日 月 日 ※ご注文日の3日後から30日以内でご指定下さい。	
ご住所	〒		お届け時間帯指定 (ご希望の時間帯に○をつけて下さい) 午前中 / 12時~14時 14時~16時 / 16時~18時 18時~21時	
電話番号	FAX番号			

ご自宅専用ご注文欄 ●ご注文をする際、ご自宅へお届けする記入欄と先様へ直送する記入欄をよくご確認下さい。

商品番号	商品名	個数	金額	包装	のし紙	
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()

■その他()に希望の表書きをご記入下さい。

お届け先欄 (お客様からのご贈答先をご記入下さい)

フリガナ	電話番号				備考欄		
お届け先お名前							
お届け先ご住所	〒						
商品番号	商品名	個数	金額	包装	のし紙		お届け日時指定
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()	月 日 午前・午後 時
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()	時
フリガナ	電話番号				備考欄		
お届け先お名前							
お届け先ご住所	〒						
商品番号	商品名	個数	金額	包装	のし紙		お届け日時指定
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()	月 日 午前・午後 時
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()	時
フリガナ	電話番号				備考欄		
お届け先お名前							
お届け先ご住所	〒						
商品番号	商品名	個数	金額	包装	のし紙		お届け日時指定
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()	月 日 午前・午後 時
				要 不要	要 不要	・お中元・お歳暮 ・その他()	時

●ご記入後、再度ご確認下さい。

合計ご注文数と合計金額	
個	円



梅色生活

〒645-0014
和歌山県日高郡みなべ町西岩代444
紀州総合食品株式会社

☎ 0120-365-090

FAX 0739-72-5301

※お客様の個人情報は、当社にて厳重に管理しております。

お支払い方法

右記からお支払い方法をお選び下さい。

郵便振替(手数料無料) / コンビニ振替(手数料無料) / 代金引換(手数料300円)