

お好み焼ひろの「ひろのの種」 FAXご注文用紙

ご利用いただきありがとうございます。下記の必要事項を記入の上送信ください。折り返しご連絡させていただきます。

お申込日 平成 年 月 日

お申込者	フリガナ		FAX TEL (必須)	
	おなまえ (必須)			
	おところ (必須)	〒 (-)		

お支払い	支払方法 (必須)	1.銀行振込 2.代金引換 ※FAXご注文の場合クレジットは不可
	お振込先	越前信用金庫 東支店 普通 0131200 お好み焼ひろの 代表 廣野 敏樹

※銀行振込をご希望の方は、お振込み確認後の発送となります。お振込み手数料はお客様ご負担をお願い致します。

No.	品名	内容量	金額		個数		合計
1	お好み焼生地ペースト ひろのの種【冷凍商品】	1箱3食分ソース付き	900	×		=	
2		4箱12食分ソース付き	3,600	×		=	
3		8箱24食分ソース付き	6,912	×		=	

お申込者とお届け先が同じ ※お届け先が異なる場合はご記入ください。

お届け先	フリガナ		FAX TEL (必須)	
	おなまえ (必須)			
	おところ (必須)	〒 (-)		

配達希望日	希望日	月 日 (曜日) ※1週間から2週間程度が目安です。					
	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時～14時	<input type="checkbox"/> 14時～16時	<input type="checkbox"/> 16時～18時	<input type="checkbox"/> 18時～20時	<input type="checkbox"/> 18時～21時

備考欄	
-----	--

※領収書をご希望の方は、お名前をご記入ください。

FAX 0779-66-4556

当店記入	当店ご注文返信欄	商品合計： 送料： 代引手数料：	総合計
	受付窓口	お好み焼ひろの 〒912-0022 福井県大野市陽明町1-303 TEL：0779-66-4546、FAX：0779-66-4556	担当者欄