

この注文用紙を印刷し、必要事項をご記入の上、下記の番号までFAXしてください

FAX:0767-52-3502

-注文票-

ご注文日	月 日 ()				
ご注文内容	商品名	数量	単価	金額	魚の下処理
					(要・不要)
					(要・不要)
					(要・不要)
					(要・不要)
					(要・不要)
					(要・不要)
					(要・不要)
					(要・不要)
		商品の合計金額			
<p>※ 別途、送料と箱代がかかります。 荷物の大きさにより、送料の金額が変わりますのでご了承ください。 総額がわかり次第、こちらからメールまたは、お電話にて、ご報告いたします。</p>					

ご注文者様情報	受取希望日時	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	時頃
お名前						
ご住所	〒					
電話		FAX				
E-Mail	@					

お届け先	※ご注文者様とお届け先が異なる場合、ご記入ください					
お名前						
ご住所	〒					
電話		FAX				
お届け日	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	時頃	

ご注意	<p>*注文日より3日以内にご入金ができない場合は、一度ご連絡ください。 *ご入金を確認取れ次第、商品の発送手続きを開始致します。 *商品のお届けは1週間内です。</p>
-----	---

ご希望のお支払方法にチェックしてください (※振込み手数料はお客様ご負担となります。)	
<input type="checkbox"/>	代金引換・・・当店で代引の手数料を負担致します
<input type="checkbox"/>	ゆうちょ銀行・・・記号:13150 番号:10115351 口座番号:1011535 口座名義:株式会社山田屋
<input type="checkbox"/>	北陸銀行・・・七尾支店(当)口座番号1058150 口座名義:株式会社山田屋