

◆高砂醤油 FAX ご注文用紙◆

FAX 番号 : 0853-63-3589

このシートを印刷して、必要事項をご記入の上、送付ください。

■ご注文者様のお名前など

お名前 (ふりがな)	()
ご住所	〒
お電話番号	() -
ファクス番号	() -
メールアドレス	@

■ご注文の商品名

商品名	内容量	数量	備考欄

■配達のご希望日

*ご希望日・お時間指定がございましたらご記入ください。

配達ご希望日	月 日 *ファクス送信日より、3日目以降をご記入ください
配達希望時間	午前・午後 時頃

★送り先が上記住所と異なる場合 (ご贈答など) は、電話、ファクス、メールでご相談下さい。

株式会社 高砂醤油本店

FAX : 0853-63-3589