

ご注文承り用紙(FAX用)

ご依頼日付

令和 年 月 日

- 本用紙に必要事項をご記入の上FAXにてご送付下さい。
- ご依頼主様のお電話番号は必ずご記入下さい。

 株式会社 丸政水産

※当用紙の到着後、当店よりご連絡を差し上げます。

マルマサ 贈答品センター 宛

直売店(有明店) FAX[0957-68-3939] TEL[0957-68-1170]

ご依頼様	(フリガナ)			はじめてご注文の方はチェックして下さい。 ここ → <input type="checkbox"/>
	お名前			
	ご住所	〒	-	県・都 道・府
お電話番号：		緊急連絡先：		

お届け先様①	<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じお届け先		<input type="checkbox"/> 初めてのご送付			
	フリガナ ご氏名			お電話番号：		
	ご住所	〒	-	県・都 道・府		
	お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 寿	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀	<input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地 () <input type="checkbox"/> 仏のし・名入れ []
	商品①	品番	商品名	数量	金額	
	商品②	品番	商品名	数量	金額	

お届け先様②	<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じお届け先		<input type="checkbox"/> 初めてのご送付			
	フリガナ ご氏名			お電話番号：		
	ご住所	〒	-	県・都 道・府		
	お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 寿	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀	<input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地 () <input type="checkbox"/> 仏のし・名入れ []
	商品①	品番	商品名	数量	金額	
	商品②	品番	商品名	数量	金額	

お届け先様③	<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じお届け先		<input type="checkbox"/> 初めてのご送付			
	フリガナ ご氏名			お電話番号：		
	ご住所	〒	-	県・都 道・府		
	お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 寿	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀	<input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地 () <input type="checkbox"/> 仏のし・名入れ []
	商品①	品番	商品名	数量	金額	
	商品②	品番	商品名	数量	金額	

※ご意見・ご要望等ありましたら、下記にご記入下さい。

【備考欄】

--