

お申し込み用紙

FAX 0295-57-6367

ご依頼主様	フリガナ		お電話	
	お名前			FAX
	ご住所	〒		

お支払い方法	1. 代金引換 2. コンビニ・郵便局振込 3. 銀行振込
--------	-------------------------------------

お届け先 1			ご注文内容			
フリガナ		商品名	数量	お届け希望日	時間帯	
お名前				指定なし	指定なし	
ご住所	〒					
				指定あり	午前中	
					14時～16時	
お電話					16時～18時	
					18時～20時	
のし/名入れ 必要な場合はご記入ください				/	19時～21時	

お届け先 2			ご注文内容			
フリガナ		商品名	数量	お届け希望日	時間帯	
お名前				指定なし	指定なし	
ご住所	〒					
				指定あり	午前中	
					14時～16時	
お電話					16時～18時	
					18時～20時	
のし/名入れ 必要な場合はご記入ください				/	19時～21時	

お届け先 3			ご注文内容			
フリガナ		商品名	数量	お届け希望日	時間帯	
お名前				指定なし	指定なし	
ご住所	〒					
				指定あり	午前中	
					14時～16時	
お電話					16時～18時	
					18時～20時	
のし/名入れ 必要な場合はご記入ください				/	19時～21時	

株式会社 舟納豆

〒319-3111 茨城県常陸大宮市山方477-1

TEL 0120-04-2770

【受付】9時～18時(コールセンター定休日/日曜・祝日)

商品のご注文いただいたから
1週間前後でお届けいたします。

こちらからご注文承りのご連絡は差し上げておりません。
お申し込み書の到着状況がご不安な場合は、お手数ですがお電話にて
お問い合わせください。