三河つくだ煮 ㈱平松食品 【ご注文承り書】

当社FAX番号 0532-31-4625　0120-104741

会員No.	お名前	TEL
〒 ご住所		

お支払方法
（1. 郵便振替　2. 代金引換）
どちらかを囲んでください
※代金引換の場合手数料 330 円が必要です
※初めてご注文のお客様は代引きのみとさせていただきます。

弊社記入欄
受注日　年　月　日（担当者）
納品書 No.

●ご来店の場合：　月　日　時頃

●配達希望日：　月　日

時間指定希望	午前中	14－16	16－18	18－20	19－21

■単品（ご自宅お届け）ご注文

（簡易包装の場合単品ごと帯巻包装をさせていただきます。）

商品名	規格	数量	簡易包装
			要・不
			要・不
			要・不
			要・不
			要・不
			要・不
			要・不
			要・不
			要・不
			要・不

■贈答品のご注文

商品名	数量	のし	お届け先	ご自宅にお届け・ご自宅以外の場所にお届け
		不要 / 内のし / 外のし / お中元 / お歳暮 / 仏のし / その他	常温・クール	お名前　TEL
		名前		〒　ご住所

商品名	数量	のし	お届け先	ご自宅にお届け・ご自宅以外の場所にお届け
		不要 / 内のし / 外のし / お中元 / お歳暮 / 仏のし / その他	常温・クール	お名前　TEL
		名前		〒　ご住所

商品名	数量	のし	お届け先	ご自宅にお届け・ご自宅以外の場所にお届け
		不要 / 内のし / 外のし / お中元 / お歳暮 / 仏のし / その他	常温・クール	お名前　TEL
		名前		〒　ご住所

備考欄

弊社記入欄
商品出荷日
月　日

商品印	領収印

のりしろ①

※①と②を張り合わせてください。