

F A X 番 号 = **0 1 8 7 - 5 6 - 4 4 0 1**

(有)丸一食品 FAX注文用紙	注文日	年	月	日 ( )
-----------------	-----	---	---	-------

	注文商品名※	数量※	金額※
①			円
②			円
③			円
④			円
⑤			円

**送料は別途となります。**

ご依頼主	住所	〒 -			(アパート名・マンション名を必ずご記入ください)		
	フリガナ			様	男・女		
	氏名						
	電話番号		携帯電話				
	FAX番号		E-mail				
	連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> E-mail			
	お届け希望日時※	第一希望		第二希望			

※ご注文受付後、電話・FAX・E-Mailのいずれかでご注文のご確認をさせていただきます。

(有)丸一食品  
 〒014-0205  
 秋田県大仙市鍵見内字相野67-28  
 電話番号 0187-56-2176  
 E-mail food01@sea.plala.or.jp

備考	
----	--