

# お取り寄せ / 歩荷のぎふと便ご注文書

Bocca

この度は「歩荷のぎふと便」をご注文いただき、誠にありがとうございます。  
本ご注文書は、[個人情報保護法]に則り適切に管理させていただきます。

ご注文日 年 月 日

## ご依頼主様

|       |      |
|-------|------|
| ご住所 〒 |      |
| お名前   | フリガナ |
| TEL   | FAX  |

## お届け先様

ご依頼主様とお届け先様が同じ場合は、商品名と数量のみご記入ください。

### 件目

| ご住所 〒     |      |     |           |                   |      |
|-----------|------|-----|-----------|-------------------|------|
| お名前       | フリガナ |     |           |                   |      |
| TEL       | FAX  |     |           |                   |      |
| 商品名       | 単価   | 数量  | 小計(単価×数量) | お届け希望日時           | のし指定 |
|           |      |     |           | なし あり             | 要 不要 |
|           |      |     |           | 年 月 日             | お歳暮  |
|           |      |     |           | 午前 12~14時         | お中元  |
| 通常配送      | 冷蔵便  | 冷凍便 | 送料        | 14~16時 16~18時     | その他  |
| 合計(ご請求金額) |      |     |           | 18~20時 20~21時 ( ) |      |

### 件目

| ご住所 〒     |      |     |           |                   |      |
|-----------|------|-----|-----------|-------------------|------|
| お名前       | フリガナ |     |           |                   |      |
| TEL       | FAX  |     |           |                   |      |
| 商品名       | 単価   | 数量  | 小計(単価×数量) | お届け希望日時           | のし指定 |
|           |      |     |           | なし あり             | 要 不要 |
|           |      |     |           | 年 月 日             | お歳暮  |
|           |      |     |           | 午前 12~14時         | お中元  |
| 通常配送      | 冷蔵便  | 冷凍便 | 送料        | 14~16時 16~18時     | その他  |
| 合計(ご請求金額) |      |     |           | 18~20時 20~21時 ( ) |      |

### 件目

| ご住所 〒     |      |     |           |                   |      |
|-----------|------|-----|-----------|-------------------|------|
| お名前       | フリガナ |     |           |                   |      |
| TEL       | FAX  |     |           |                   |      |
| 商品名       | 単価   | 数量  | 小計(単価×数量) | お届け希望日時           | のし指定 |
|           |      |     |           | なし あり             | 要 不要 |
|           |      |     |           | 年 月 日             | お歳暮  |
|           |      |     |           | 午前 12~14時         | お中元  |
| 通常配送      | 冷蔵便  | 冷凍便 | 送料        | 14~16時 16~18時     | その他  |
| 合計(ご請求金額) |      |     |           | 18~20時 20~21時 ( ) |      |

お届け先様が3件以上の場合は、本用紙をコピーしていただくか、上記内容を別紙にご記入になりお送りください。

## お支払い方法

|      |      |
|------|------|
| 代金引換 | 銀行振込 |
|------|------|

ご贈答の場合は、ご依頼主様宛にご請求書をお送りいたしますので銀行振込にてお支払いください。

ご注文お問い合わせは

FAX 0587-97-7677

FAXでのご注文24時間受付中

(営業時間AM10:00 ~ PM5:00)



祖父江の平飼い自然卵

愛知県稲沢市祖父江町山崎上屋敷375-3  
〒495-0002 TEL/FAX 0587-97-7677