

ご注文お申込書

ご依頼主様

お申込日 年 月 日

ふりがな

お名前

ご住所 (〒 -)

TEL - - FAX - -

携帯電話 - -

お届け先

ご依頼主様とお届け先が同じ場合はチェックを入れて下さい

ふりがな

お名前

ご住所 (〒 -)

TEL - - FAX - -

携帯電話 - -

お届け日時 (お届けご希望日時)

お届けご希望日 年 月 日

お届け時間帯 午前 午後 夜間

※ご希望の時間帯を で囲んで下さい

N	品名	K g	ご注文数	金額
①	秋鮭山漬け (1本:姿)			
	秋鮭山漬け (Aパック:半身)			
	秋鮭山漬け (Bパック:3、4切れ)			
②	塩イクラ (100g×2ヶ)			
③	醤油イクラ (100g×2ヶ)			
④	スモークサーモン			
⑤	秋鮭魚醤油「海の雫」			
⑥	鮭 刺身 (羅白昆布)			
⑦	鮭 刺身 (赤穂塩)			
⑧	鮭の粕漬け			

※ご注文は電話又はFAXにてお願い致します。※商品代金は税込みです。
※お支払方法は郵便振込のみとさせていただきます。同封の振込用紙にてお支払下さい。
※送料はご注文のご連絡を頂いた時点でご連絡致します。
※地域によっては、ご指定の時間帯にお届けできない場合もございます。

ご注文FAX番号 0153-84-2306