

# FAX お申込書

お申し込み日 年 月 日

- ①ご記入 必要事項をご記入ください。
- ②お申込 FAX 番号 043-484-2666 へお送り下さい。
- ③お支払 郵便振替の場合はお届けから1週間以内にお振込み下さい。

千葉県産落花生専門店  
**(有)大津屋商店**  
 〒285-0015 千葉県佐倉市並木町3  
 TEL 043-484-0397  
 FAX 043-484-2666

営業時間 / 午前10時から午後6時  
 定休日 / 日曜日(但10日にあたる場合は営業、  
 翌月曜日は振替休業)

お支払い方法 どちらかに○をつけて下さい。  
 ・ 郵便振替 ・ ヤマト運輸コレクト(有料)

※ヤマトコレクトサービスは、お届けしたときにお支払い頂きます。  
 郵便局が遠い方や、なかなか行かない方に便利です。

ご依頼主		〒	—	商品名	数量	単価	金額
ご住所							
フリガナ お名前	様						
お電話	—	—					
FAX	—	—					
配達 希望日	あり	年	月 日	のし / お中元・お歳暮・お礼・その他( )・不要			
	なし			備考			

お届け先1		〒	—	商品名	数量	単価	金額
ご住所							
フリガナ お名前	様						
お電話	—	—					
配達 希望日	あり	年	月 日	のし / お中元・お歳暮・お礼・その他( )・不要			
	なし			備考			

お届け先2		〒	—	商品名	数量	単価	金額
ご住所							
フリガナ お名前	様						
お電話	—	—					
配達 希望日	あり	年	月 日	のし / お中元・お歳暮・お礼・その他( )・不要			
	なし			備考			

**\*ご注文頂いてから、当店より合計金額(送料、箱代含)を折り返しご連絡申し上げます\***