

ご依頼主（住所等、変更がある場合は、朱書きで訂正してください。）

ふく料理専用申込書

ふくの広松

電話専用フリーダイヤル
 **0120-002934**
（携帯電話からもご利用いただけます）

ファックス専用フリーダイヤル
さかなおいしー
FAX 0120-397014

お電話番号 () - () - () FAX () - () - () 昼間連絡先電話(携帯電話も可) 内容確認のお電話をさせていただきます。

お支払方法

1. 郵便払込み・コンビニ振込み(手数料広松負担) 2. 銀行振込み(中国銀行松永支店 株広松 普通2514095)
 3. 代金引換(代引手数料が別途440円かかります。) 4. クレジットカード

カード名	J C B ・ V I S A ・ M a s t e r ・ A M E X ・ D i n e r s	カード名義人				
カード番号		有効期限		月	年	

配達希望日は申込書投函後8日以降の日付けでご指定ください。
 交通事情等により配達希望日より遅れる場合がございます。

お届け先

電話	市外局番 (必ず記入してください)	商品記号	商 品 名	数	単 価(円)	金 額(円)
	()					
お名前	フリガナ					
	様					
ご住所	〒					
		配達希望日			小 計	
		月 日 曜				
		お召上りの日			のし <input type="checkbox"/> 不 要 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
		月 日 曜			<input type="checkbox"/> お歳暮 ()	
	()					
お名前	フリガナ					
	様					
ご住所	〒					
		配達希望日			小 計	
		月 日 曜				
		お召上りの日			のし <input type="checkbox"/> 不 要 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
		月 日 曜			<input type="checkbox"/> お歳暮 ()	
	()					
お名前	フリガナ					
	様					
ご住所	〒					
		配達希望日			小 計	
		月 日 曜				
		お召上りの日			のし <input type="checkbox"/> 不 要 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	
		月 日 曜			<input type="checkbox"/> お歳暮 ()	

※のしのご指定がない場合、不要とさせていただきます。

※FAX.と他の申込方法と二重発注されないようお願いします。

FAX 0120-397014