陸前高田のうまいもの
たがだ屋

FAX:0192-22-7701

自宅用

このページをプリントアウトして、必要事項をご記入のうえ上記までお送りください。

《お客様情報》　　申込日　　年　月　日

住所	〒		
ふりがな 氏名			
電話番号		FAX番号	
E-mail			
連絡方法	□E-mailのみ　□電話のみ　□どちらでも良い　□その他（		

《ご注文内容》

商品名	数量

《支払い・配送方法》

お支払方法 必ずご指定願います	□ヤマト便コレクト(代引)　□銀行振込(前入金　ご入金確認後の発送となります) FAX注文は上記いずれかお支払方法となります。後ほど詳細をお知らせします。		
※お届け希望日	月　日	お届け時間	□午前中　□14時～16時　□16時～18時 □18時～20時　□20時～21時

※お届け希望日は、御注文日より4日以降をご指定ください。
　またご指定の期日・時間にお届けできかねる場合もございますのでご留意ください。

通　信　欄 (ご希望内容)	