

# 鮮魚オーダーシート



☆送信 F A X 番号 : 089-968-3734

お申し込み: 年 月 日

## ■ご注文商品■

品名・魚種	規格	数量	適用
備考欄			

## ■ご注文主■

ご担当者名		会社名	
ご住所			
TEL		F A X	
E - m a i l			

↓お届け先が上記と違う場合のみご記入ください↓

## ■お届け先■

ご担当者名		会社名	
ご住所	〒		
TEL		F A X	

## ■お届け日■(ご選択の上、ご希望の発送方法に○をお付け下さい。)

納品日	年	月	日
同日便(day0)	:	翌日便(day1)	午前中着 又は 時着(翌日便のみ時間指定可)