

FAX 注文書 FAX 0599-25-3228

※当館にて FAX 受信後、内容確認のため
ご連絡を差し上げます

ご依頼主	ご注文お申込票		承り日	年	月	日
	〒□□□-□□□□	都道 府県	市区 郡			
	フリガナ			※携帯電話番号をご記入ください。 (携帯電話をお持ちでない場合はご自宅電話番号をご記入ください。)		
	お名前	様	TEL	()		

お届け先	〒	都道 府県	市区 郡	商品名	A・B・C D・E・F	数量		金額	
	ご住所			ご希望の商品番号を○で囲んでください					円
	TEL	()	-	のし	御中元、お歳暮 その他() 不要	送料	1,200円×()箱	合計金額	円
	フリガナ			配送ご希望日	月	日	指定なし、午前中、12時~14時、 14時~16時、16時~18時、 18時~20時、20時~21時		
お名前	様						※必ずご記入ください		

お届け先	〒	都道 府県	市区 郡	商品名	A・B・C D・E・F	数量		金額	
	ご住所			ご希望の商品番号を○で囲んでください					円
	TEL	()	-	のし	御中元、お歳暮 その他() 不要	送料	1,200円×()箱	合計金額	円
	フリガナ			配送ご希望日	月	日	指定なし、午前中、12時~14時、 14時~16時、16時~18時、 18時~20時、20時~21時		
お名前	様						※必ずご記入ください		

備考

※各記入欄は必ずご記入をお願いします。
 ※「配送希望日」は交通事情等によりご希望に添えない場合がございます。
 ※全国送料一律、ひと箱につき 1,200 円にて発送させていただきます。
 ※ご入金確認後、商品をお届けします。

総合計金額

円

申込先 〒517-0021 三重県鳥羽市安楽島町 1075
 KKR 鳥羽いそぶえ荘
 TEL 0599-25-3226 FAX 0599-25-3228

振込先 百五銀行 鳥羽東支店 (807)
 普通預金 14208
 国家公務員共済組合連合会 鳥羽保養所