

# ご注文書

お申込日	年 月 日	<b>和田味噌醸造株式会社</b> TEL 093-617-0666 FAX 093-617-0658
ご依頼主	〒 - 都道府県 市郡区	
	TEL (            )            -	
お名前	様	

ご自宅お届け用	ご依頼主様がご自宅（上記住所）へのお届けをご希望される場合は、こちらにご記入をお願いいたします。	番号	商品名	数量	単価	金額	のし 有・無	（無地御御 のし中歳 ）し元暮	
		お届け希望日	備考						
		月 日頃							

お届け先	〒 -	番号	商品名	数量	単価	金額	のし 有・無	（無地御御 のし中歳 ）し元暮
	TEL (            )            -							
	ふりがな	お届け希望日	備考					
	様	月 日頃						

お届け先	〒 -	番号	商品名	数量	単価	金額	のし 有・無	（無地御御 のし中歳 ）し元暮
	TEL (            )            -							
	ふりがな	お届け希望日	備考					
	様	月 日頃						

お届け先	〒 -	番号	商品名	数量	単価	金額	のし 有・無	（無地御御 のし中歳 ）し元暮
	TEL (            )            -							
	ふりがな	お届け希望日	備考					
	様	月 日頃						

- (注) ・ご注文は、電話またはFAXにてお願いいたします。
- 電話受付は、平日午前8時～午後6時まで。FAXは、24時間受付けています。
- ・商品の発送は、ご注文書到着後2～7日でお届けいたします。
  - ・商品代金は、弊社計算の上、ご請求させていただきます。

ご依頼主	住所	〒 - 都道府県 市郡区	
		TEL ( ) -	
	お名前	様	

お届け先	〒 -	番号	商品名	数量	単価	金額	のし	(無地御御 のしの中歳 し元暮)
	TEL ( ) -							
	ふりがな	お届け希望日		備考			有・無	(記名 )
	様	月	日頃					

お届け先	〒 -	番号	商品名	数量	単価	金額	のし	(無地御御 のしの中歳 し元暮)
	TEL ( ) -							
	ふりがな	お届け希望日		備考			有・無	(記名 )
	様	月	日頃					

お届け先	〒 -	番号	商品名	数量	単価	金額	のし	(無地御御 のしの中歳 し元暮)
	TEL ( ) -							
	ふりがな	お届け希望日		備考			有・無	(記名 )
	様	月	日頃					

お届け先	〒 -	番号	商品名	数量	単価	金額	のし	(無地御御 のしの中歳 し元暮)
	TEL ( ) -							
	ふりがな	お届け希望日		備考			有・無	(記名 )
	様	月	日頃					

お届け先	〒 -	番号	商品名	数量	単価	金額	のし	(無地御御 のしの中歳 し元暮)
	TEL ( ) -							
	ふりがな	お届け希望日		備考			有・無	(記名 )
	様	月	日頃					