

FAX
送信方向

和丸水産 旬の海の幸盛り合わせ

お申し込み書

※必ずご記入ください。

※個人情報保護方針／お客様の個人情報はお客様の承諾なく第三者に渡すことはありません。お客様個人情報は弊社において厳重に管理致します。ご注文・お電話番号等は、商品の発送業務において必要な範囲のみでご使用させていただきます。

お申込み日 西暦 年 月 日

お支払方法 ご希望のお支払い方法を必ず○で囲んでください。

住所 〒 □□□-□□□□
都道府県

氏名(フリガナ)

様

※電話番号は必ずご記入下さい。 ☎

代金引換 宅急便ドライバーにお支払い下さい。	お届時カード払い 宅急便ドライバーにクレジットカードをご提示ください。	銀行振込 お振り込みの確認後発送となります。	郵便振替 お振り込みの確認後発送となります。
---------------------------	--	---------------------------	---------------------------

クレジットカードでお支払いについて
以下のクレジットカードがご利用いただけます。(JCB・VISA・MASTER・DC・UC・UFJ・ダイナース・クレディセゾン・NICOS・イオンクレジット・アメリカンエキスプレス)

クレジットカードご利用の場合は、Eメール・携帯電話番号を必ずご記入ください。

※記入注意 ○(ゼロ・オー) I(イチ・アイ・エル) がわかるよう、フリガナをふってください。

E-mail

携帯番号

お届け先①	住所 〒 □□□-□□□□ 都道府県	品名	数量
	氏名(フリガナ)	円パック	
	様	お届け希望時間帯 ※○で囲んで下さい。	合計金額
	※電話番号は必ずご記入下さい。 ☎	希望なし 午前中 12時 14時 16時 18時 20時	

お届け先②	住所 〒 □□□-□□□□ 都道府県	品名	数量
	氏名(フリガナ)	円パック	
	様	お届け希望時間帯 ※○で囲んで下さい。	合計金額
	※電話番号は必ずご記入下さい。 ☎	希望なし 午前中 12時 14時 16時 18時 20時	

お届け先③	住所 〒 □□□-□□□□ 都道府県	品名	数量
	氏名(フリガナ)	円パック	
	様	お届け希望時間帯 ※○で囲んで下さい。	合計金額
	※電話番号は必ずご記入下さい。 ☎	希望なし 午前中 12時 14時 16時 18時 20時	

ご注文方法 _____

お届け _____

FAXで...
FAX 0823-49-1551 24時間受付・年中無休

翌日出荷となりますが、商品によってはお届けが2~3日かかる場合がございます。また、日曜休業の為、月曜日の到着指定は出来ません。※天候により商品発送が多少前後する場合がございます。受付時間:日曜・祝日を除く午前9時~午後5時

お電話で...
電話 0823-49-1550 平日AM9時~PM5時まで(日・祝日は休業)

株式会社 和丸水産
〒737-2313 広島県江田島市沖美町是長1070-2