

## 手打ちそば山笑 ファックス注文書

### お申込者

年 月 日

|       |              |      |  |
|-------|--------------|------|--|
| フリガナ  |              | 電話番号 |  |
| お名前   |              |      |  |
| 住所    | 〒 ー          |      |  |
|       |              |      |  |
| お支払方法 | 現金 代金引換 銀行振込 |      |  |

### お届け先

|      |       |      |                                       |
|------|-------|------|---------------------------------------|
| フリガナ |       | 電話番号 |                                       |
| お名前  |       |      |                                       |
| 住所   | 〒 ー   |      |                                       |
|      |       |      |                                       |
| 商品名  | 十割生そば | 記号   | 数量                                    |
|      |       |      | のし指定                                  |
| 着日指定 | 月 日   | 時間指定 | 無・午前中・14時～16時・16時～18時・18時～20時・19時～21時 |

### お届け先

|      |       |      |                                       |
|------|-------|------|---------------------------------------|
| フリガナ |       | 電話番号 |                                       |
| お名前  |       |      |                                       |
| 住所   | 〒 ー   |      |                                       |
|      |       |      |                                       |
| 商品名  | 十割生そば | 記号   | 数量                                    |
|      |       |      | のし指定                                  |
| 着日指定 | 月 日   | 時間指定 | 無・午前中・14時～16時・16時～18時・18時～20時・19時～21時 |

### お届け先

|      |       |      |                                       |
|------|-------|------|---------------------------------------|
| フリガナ |       | 電話番号 |                                       |
| お名前  |       |      |                                       |
| 住所   | 〒 ー   |      |                                       |
|      |       |      |                                       |
| 商品名  | 十割生そば | 記号   | 数量                                    |
|      |       |      | のし指定                                  |
| 着日指定 | 月 日   | 時間指定 | 無・午前中・14時～16時・16時～18時・18時～20時・19時～21時 |

※ お届け先の郵便番号・住所・電話番号・お名前は必ずお書きください

|                      |
|----------------------|
| 山笑FAX番号 026-254-3554 |
|----------------------|