

●電話によるご注文の確認が必要な方は「要」に、
 不必要な方は「不要」に✓印をお付け下さい。
 9:00~17:00の時間帯でご連絡いたします。

うおや FAX:0254-53-6500

お問い合わせ ◆〒958-0842 新潟県村上市大町4-3 ◆TEL0254-52-3056 ◆https://www.uoya.co.jp ◆e-mail:info@uoya.co.jp

送り主様 フリガナ ご住所 〒

様

お客様コード (お判りでしたらご記入ください) お電話 () - 連絡先 () -

ご要望

お支払方法 郵便振込 代金引換 銀行振込 クレジットカード

カード決済の場合、ご利用カード種類を○で囲み、
 番号と有効期限と名義人をご記入ください。

種類 1. JCB 2. VISA 3. Master 4. Diners 5. AMEX

番号

____ - ____ - ____ - ____

カード有効期限

____月 / 20____年

名義人

様

※発送後に送り状記載のお届け先から別の住所に転送した場合、転送先までの運賃が、ヤマト運輸よりお受取人様へ直接「着払い」でのご請求となります。転居やご住所のお書き間違いのないよう、ご注意・ご確認をお願いいたします。

お届け先1	ご住所	〒	商品番号	商 品 名	数量	単 価	金 額
	フリガナ					
	お名前	塩引鮭一尾の切り方 <input type="checkbox"/> 1本丸のまま <input type="checkbox"/> 4つ切り <input type="checkbox"/> 切り身 のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 配達希望日 <input type="checkbox"/> おまかせ 午前 14~16時 午後 16~18時 18~20時 月 日 頃 19~21時 包装 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 贈答用				
お電話 ()	-	※必ずご記入ください					

お届け先2	ご住所	〒	商品番号	商 品 名	数量	単 価	金 額
	フリガナ					
	お名前	塩引鮭一尾の切り方 <input type="checkbox"/> 1本丸のまま <input type="checkbox"/> 4つ切り <input type="checkbox"/> 切り身 のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 配達希望日 <input type="checkbox"/> おまかせ 午前 14~16時 午後 16~18時 18~20時 月 日 頃 19~21時 包装 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 贈答用				
お電話 ()	-	※必ずご記入ください					

お届け先3	ご住所	〒	商品番号	商 品 名	数量	単 価	金 額
	フリガナ					
	お名前	塩引鮭一尾の切り方 <input type="checkbox"/> 1本丸のまま <input type="checkbox"/> 4つ切り <input type="checkbox"/> 切り身 のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 配達希望日 <input type="checkbox"/> おまかせ 午前 14~16時 午後 16~18時 18~20時 月 日 頃 19~21時 包装 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 贈答用				
お電話 ()	-	※必ずご記入ください					

—— 裏面もご利用ください ——

※FAXでの注文で、裏面ご利用の際は、裏面の「送り主様」欄にもご記入ください。