ご注文票FAX番号　052-262-8374

お手持ちのプリンターで印刷してお使いください（A4用紙）

▼希望商品　ご注文いただく商品名と個数をお書入れ下さい。

商品名	数量
	個
	個
	個
	個

▼ご注文されるお客様

お名前	
ふりがな	
ご住所 都道府県からお願いします。	〒
電話	
FAX	

▼お届け先（ご注文されるお客様と同じ場合は記入いただく必要はありません）

お名前	
ふりがな	
ご住所 都道府県からお願いします。	〒
電話	

▼お支払方法（どちらか○で囲んでください）

●三菱UFJ銀行　上前津支店　普通　0025851　名義：(有)山中羊羹舗
●郵便振替口座　00840-9-49424　名義：(有)山中羊羹舗

▼送料

実費負担をお願い致します

ご希望の日	希望の到着日がありましたらご指定下さい。（発注日から3日以降でお願いします。）
	月　　日
ご希望の時間帯	希望の時間帯に○で囲んでください。
	指定なし　　午前中　　14時～16時　　16時～18時　　18時～20時　　20時以降

▼備考（連絡や返信希望時間（受付時間10:00～21:00）等ございましたら備考欄にご記入下さい。）

FAX確認後、こちらから確認のお電話を入れさせて頂きます。