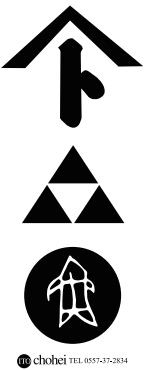


ご注文承り書



ご依頼主様	〒	都道府県	市区郡
	お名前		

伊東 **長平鮮魚店**

〒414-0002 静岡県伊東市湯川 1-11-3
TEL 0557-37-2834

ご連絡先	当店より、詳細のご連絡をさせていただきます。ご都合の良いご連絡先をご記入ください。		ご希望のお支払い方法にし印をご記入ください。
	<input type="checkbox"/> お電話 () <input type="checkbox"/> FAX () <input type="checkbox"/> Email ()	<input type="checkbox"/> 銀行振込、ゆうちょ振替(前払い) <input type="checkbox"/> 代金引換(着払い)	

銀行振込
 三井住友銀行 小田原支店 普通 3447965
 長平鮮魚店 代表 松下 市郎
 上記にお振り込みください。

ゆうちょ振替
 ゆうちょ振替
 口座番号 00800-8-36173
 口座名義 あらいそ

お申し込み日	月 日	お届けご希望日時	月 日 AM PM 時頃
--------	-----	----------	--------------

お届け先様	〒	都道府県	市区郡	商品名	数量
	フリガナ				
	様			のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 他()	
お届け先様	〒	都道府県	市区郡	商品名	数量
	フリガナ				
	様			のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 他()	
お届け先様	〒	都道府県	市区郡	商品名	数量
	フリガナ				
	様			のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 他()	
お届け先様	〒	都道府県	市区郡	商品名	数量
	フリガナ				
	様			のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 他()	