

# FAXご注文用紙

## 浦村 浜英水産

ご注文日 年 月 日

FAX 0599-32-5006

|      |      |          |         |
|------|------|----------|---------|
| ご依頼主 | 〒    | 都道<br>府県 | 市町<br>村 |
|      | フリガナ |          |         |
|      | 氏名   |          | 様       |
|      | TEL  | FAX      |         |

| 商品一覧 | 品番   | 品名       |      | 価格(税込) | 品番     | 品名                 |        | 価格(税込) |
|------|------|----------|------|--------|--------|--------------------|--------|--------|
|      | 1    | 自家製牡蠣の佃煮 | 180g |        | 1,000円 | 7                  | 牡蠣むき身  | 500g   |
| 2    | セル牡蠣 | 20個      |      | 1,800円 | 8      | 牡蠣むき身              | 1,000g | 2,800円 |
| 3    | セル牡蠣 | 30個      |      | 2,500円 | 9      | セル牡蠣20個+むき身500gセット |        | 3,300円 |
| 4    | セル牡蠣 | 50個      |      | 4,000円 | 10     | セル牡蠣20個+むき身1kgセット  |        | 4,600円 |
| 5    | セル牡蠣 | 70個      |      | 5,600円 | 11     | セル牡蠣30個+むき身500gセット |        | 4,000円 |
| 6    | セル牡蠣 | 100個     |      | 8,000円 | 12     | セル牡蠣30個+むき身1kgセット  |        | 5,300円 |

**送料のご案内**

北海道 ¥1,400～、青森・秋田・岩手・四国・九州 ¥1,000～  
 山形・宮城・福島・山口・鳥取・島根・岡山・広島 ¥900～  
 沖縄、離島 ¥1,700～、その他の都府県 ¥800～

※ご注文後、折り返し送料を含めた総額をご連絡させていただきます。

|  |    |          |    |     |    |    |
|--|----|----------|----|-----|----|----|
| お届け先①  | 〒  | 都道<br>府県 | 品番 | 品名  | 数量 | 金額 |
|  | 氏名 |          | 様  | TEL |    |    |
| 日時指定 月 日 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時 |    |          |    |     |    |    |

|  |    |          |    |     |    |    |
|--|----|----------|----|-----|----|----|
| お届け先②  | 〒  | 都道<br>府県 | 品番 | 品名  | 数量 | 金額 |
|  | 氏名 |          | 様  | TEL |    |    |
| 日時指定 月 日 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時 |    |          |    |     |    |    |

|  |    |          |    |     |    |    |
|--|----|----------|----|-----|----|----|
| お届け先③  | 〒  | 都道<br>府県 | 品番 | 品名  | 数量 | 金額 |
|  | 氏名 |          | 様  | TEL |    |    |
| 日時指定 月 日 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時 |    |          |    |     |    |    |

お支払い方法  銀行振込  郵便振替  代引き ※お支払い方法に  を付けてください

|       |   |  |                 |
|-------|---|--|-----------------|
| お支払い先 | 銀行振込口座  | 郵便振替   | 代金引換            |
|       | 三重県信漁連(信用漁業協同組合連合会)<br>伊勢鳥羽支店 普通 1366030<br>口座名義 ハマダ ショウゴ | 振替用紙を同梱させていただくか、送付先がご依頼主様と違う場合は、後日ご依頼主様宛に郵送にて送らせていただきます。 | 代引き手数料は、当社負担です。 |