

FAXご注文書

毎度ありがとうございます。

■ご依頼主様

ご住所	※郵便番号は必ずご記入ください。					
TEL	() —					
お名前	フリガナ					
	様					
携帯番号	— —					


 ミフネフードサービス合同会社

〒001-0032 札幌市北区北32条西10丁目1-16

FAX

011-351-1747

※期日指定の方、御贈答先不在の予想される方は携帯番号その他の連絡先を記入してください。

■お届け先様 ※ご依頼人とお届け先が同じ場合は同上とお書きください。

ご住所	※郵便番号は必ずご記入ください。					
TEL	() —					
お名前	フリガナ					
	様					

品	名	数	量	金	額
到着希望日		月	日(指定の方はご記入ください)		
ご希望の方はお届け時間帯に○をしてください。		午前中	14~16時	16~18時	18~20時 19~21時

ご住所	※郵便番号は必ずご記入ください。					
TEL	() —					
お名前	フリガナ					
	様					

品	名	数	量	金	額
到着希望日		月	日(指定の方はご記入ください)		
ご希望の方はお届け時間帯に○をしてください。		午前中	14~16時	16~18時	18~20時 19~21時

ご住所	※郵便番号は必ずご記入ください。					
TEL	() —					
お名前	フリガナ					
	様					

品	名	数	量	金	額
到着希望日		月	日(指定の方はご記入ください)		
ご希望の方はお届け時間帯に○をしてください。		午前中	14~16時	16~18時	18~20時 19~21時

※生ものはシケなどで入荷のない日がありますので到着日の指定が出来ない場合があります。