伊豆大島「海市場」ご注文用紙

ＦＡＸ番号　０４９９２－２－５５５８
電話番号　　０４９９２－２－５５５７

ご注文商品名	単 価	数 量	金　　額	備　　考
		小計		
		消費税		
		送料		
		合　計		

太枠に希望商品名及び数量をご記入下さい。おって金額等ご連絡いたします。

連絡先（ご依頼主様記入欄）

ふりがな				
お名前		電話番号		自宅・勤務先 携帯電話
郵便番号		ＦＡＸ番号		自宅・勤務先
ふりがな				
住　　所				

お届け先（上記のご依頼主様と同じ場合は不要です。）

ふりがな				
お名前		電話番号		自宅・勤務先 携帯電話
郵便番号		ＦＡＸ番号		自宅・勤務先
ふりがな				
住　　所				

お届け希望日時・支払方法　記入箇所に日付や○で囲んでください

お届け希望日	月　　日　（　　）		指定なし
お届け先の希望時間	指定なし	・　午前中	・　１４時～１６時
	１６時～１８時	・　１８時～２０時	・　１９時～２１時
支払方法	店舗での現金支払	・　口座振込	・　宅急便での代金引換

※ 振込口座について
　銀行振込にて代金（宅配送料込み）の入金確認後、商品の発送となります。
【振込先】：みずほ銀行大島特別出張所　普通 １００３７９７　　【口座名】：海市場