

FAX注文用紙

みもり製麺 通販コーナー宛て

申込日 年 月 日

お 申 込 者			
◆氏 名		◆年 齢	才
◆フリガナ		◆性 別	男・女
◆ご 住 所	〒		
◆電 話 番 号	ご自宅		
	携帯		
◆メール アドレス			
◆ご連絡方法	電話 携帯電話 ファックス メール *ご都合の良い連絡方法を○で囲んでください。		
◆お支払い方法	代金引換 銀行振込 *ご希望のお支払い方法を○で囲んでください。 ●銀行振込先：東邦銀行 新白河支店（普通）176514 みもり製麺 三森継義（ミモリセイメン ミモリツグヨシ）		

ご 購 入 商 品		
商 品 名	数 量	備 考

お 届 け 先		*お届け先がお申込住所と異なる場合のみご記入ください。
◆氏 名		
◆フリガナ		
◆ご 住 所	〒	
◆電 話 番 号		

お届け希望日	月 日	お届け希望時間帯	午前中	12:00~14:00	14:00~16:00
			16:00~18:00	18:00~20:00	20:00~21:00

通 信 欄
