

# 海産物の磯久宛 **FAX:093-611-6640**

ご注文者	ふりがな				
	お名前				
	ご住所	〒			
	TEL	( )	—	FAX	( ) —
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振込 振込み口座：01740-3-16992 名義：久永 正美（ヒサナガ マサミ）			

※FAX 到着後、ご注文確認のため電話連絡させていただきます。

※送料を含めた金額は後ほど、ご連絡差し上げます。

※お届け先がご注文者様と同じ場合は空欄のままで結構です。

お届け先	ふりがな			TEL		
	お名前			( ) —		
	ご住所	〒				
ご注文内容	商品名				数	
	備考			配送日 ご希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配送日