

ご記入後は、FAXにてご注文下さい。

# 地方発送 注文書

平成 年 月 日  
文字・数字は、ハッキリとお書きください。

ご 依 頼 主	住所	都道 府県	市 郡
	かな 氏名	電話 ( )	
	メモ		

## お届け先

1	都道 府県	市 郡	商品名・単価・数量	(のし、メモ)
	氏名	電話 ( )		
2	都道 府県	市 郡	商品名・単価・数量	(のし、メモ)
	氏名	電話 ( )		
3	都道 府県	市 郡	商品名・単価・数量	(のし、メモ)
	氏名	電話 ( )		
4	都道 府県	市 郡	商品名・単価・数量	(のし、メモ)
	氏名	電話 ( )		
5	都道 府県	市 郡	商品名・単価・数量	(のし、メモ)
	氏名	電話 ( )		
6	都道 府県	市 郡	商品名・単価・数量	(のし、メモ)
	氏名	電話 ( )		

ご依頼主・お届け先の電話番号は必ずお書きください。  
ご注文書が到着後、確認のためこちらからお電話をさせて頂く場合がございます。

福岡市中央区春吉1丁目6-1 (柳橋連合市場内)

ゆきむらえいしょうてん

幸村英商店

電話 092-751-7940

FAX 092-712-0270