

FAX注文用紙

広がる旨味、広がる笑顔、幸せをお肉と共に届けます

肉の卸し ジョウショー

ご注文FAX番号 06-6922-7001

お支払い振込先
 大阪シティ信用金庫 都島本通支店
 普通 8079911
 (株)ジョウショー代表取締役和田忠士

ご注文者様	フリガナ：	
	お名前：	様
	ご住所：(〒 -)	
	TEL：	

クレジットカード払いは、インターネットからのご注文に限ります。振込手数料はお客様のご負担でお願いいたします。

ご注文 合計確認

件	個	円
---	---	---

法人様	フリガナ：	
	社名：	様
	ご住所：(〒 -)	
	TEL：	

お電話でのご注文も承ります
TEL 06-6922-7000
 電話受付10:00~18:00
 (定休日：水曜/日曜/祝日)

※熨斗紙の種類はホームページをご確認いただき対応する数字をご記入ください。

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 () <input type="checkbox"/> 名入れ ()	商品名 数量 個 金額 円	
	お名前・社名：			様
	ご住所：(〒 -)			
	TEL：			

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 () <input type="checkbox"/> 名入れ ()	商品名 数量 個 金額 円	
	お名前・社名：			様
	ご住所：(〒 -)			
	TEL：			

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 () <input type="checkbox"/> 名入れ ()	商品名 数量 個 金額 円	
	お名前・社名：			様
	ご住所：(〒 -)			
	TEL：			

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 () <input type="checkbox"/> 名入れ ()	商品名 数量 個 金額 円	
	お名前・社名：			様
	ご住所：(〒 -)			
	TEL：			

▼ お届け先記入欄は、裏面もございます。

ご注文FAX番号 06-6922-7001

広がる旨味、広がる笑顔、幸せをお肉と共に届けます

肉の卸し ジョウショー

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 ()	商品名 数量 個 金額 円
	お名前・社名： 様		
	ご住所： (〒 -)	<input type="checkbox"/> 名入れ ()	
	TEL :		

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 ()	商品名 数量 個 金額 円
	お名前・社名： 様		
	ご住所： (〒 -)	<input type="checkbox"/> 名入れ ()	
	TEL :		

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 ()	商品名 数量 個 金額 円
	お名前・社名： 様		
	ご住所： (〒 -)	<input type="checkbox"/> 名入れ ()	
	TEL :		

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 ()	商品名 数量 個 金額 円
	お名前・社名： 様		
	ご住所： (〒 -)	<input type="checkbox"/> 名入れ ()	
	TEL :		

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 ()	商品名 数量 個 金額 円
	お名前・社名： 様		
	ご住所： (〒 -)	<input type="checkbox"/> 名入れ ()	
	TEL :		

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 ()	商品名 数量 個 金額 円
	お名前・社名： 様		
	ご住所： (〒 -)	<input type="checkbox"/> 名入れ ()	
	TEL :		

お届け先様	フリガナ：	<input type="checkbox"/> 熨斗をつける 熨斗の種類 ()	商品名 数量 個 金額 円
	お名前・社名： 様		
	ご住所： (〒 -)	<input type="checkbox"/> 名入れ ()	
	TEL :		

裏面（ご注文者様 記入面）と合わせてFAXをお願いします。