

FAX・郵送
贈答用注文用紙

お届けの品物に、請求書や保証のわかるものは一紙記入ください。

FAX 0172-28-5640

※FAXされた場合は
郵送は不要です。

郵送

〒036-8082 青森県弘前市福村福富19-1
「津軽弘前市場ハマダ海産」行

※お届け希望日の
10日前までに
投函して下さい。

○はご希望のところに◎をつけて下さい。

ハマダからの連絡が必要の方はご記入下さい。

連絡先

TEL
FAX

- 送料負担希望の旨は、商品ごとに○か◎の両方をご記入下さい。
- 送料負担希望のない場合は◎のみを記入して下さい。
- ◎は送料負担の範囲が広く狭いこととなります。

請求書

代金をお支払い頂く方です。

お名前(ふりがな)

年 月 日

お名前(ふりがな)お電話

TEL

TEL

ご住所

お支払い

クレジット
（先払い）

銀行振込
（先払い）

お宅急便
（代金引換）

ポイントを
一部、 p使用

お届け希望日の記入がない場合は、受け取り2-3日後の発送となる場合があります。お急ぎの場合は必ずご記入下さい。

送 出 人	送 出 先	TEL	お名前	ご住所	TEL	お名前	ご住所	TEL	お名前	ご住所	TEL	お名前	ご住所	TEL	お名前	ご住所	TEL	お名前	ご住所	ご希望の お届け日		
																				年 月 日	年 月 日	
	①																				年 月 日	年 月 日
	②																				年 月 日	年 月 日
	③																				年 月 日	年 月 日
	④																				年 月 日	年 月 日