京都伝統の味を継承する
初代亀蔵

# ご注文書

ご注文日　　年　　月　　日

FAX 0771-21-8733

## 1. お客様の情報

ご住所　〒□□□－□□□□

フリガナ

お名前　　様

TEL（　　）　　－

FAX（　　）　　－

## 2. お届け先様のご住所（お届け先が上記と異なる場合のみご記入下さい）

ご住所　〒□□□－□□□□

フリガナ

お名前　　様

TEL（　　）　　－

FAX（　　）　　－

## 3. お支払い方法

代引き・ 銀行振込・ 郵便振替 ←ご希望に〇で囲んで下さい（代引き・振込手数料はご負担願います）

## 4. 配達時間指定

なし ・ あり（午前中・12～14時・14～16時・16～18時・18時以降）※佐川急便での配達となります。

## 5. ご注文内容（商品内容が原材料の都合で一部商品が変わる事があります）

| 商品番号 | 商品名 | 数量 | 単価 | 金額（税込） |
|---|---|---|---|---|
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |

※ 下記に〇で囲んで下さい
自宅用
進物用　のし紙　　有　　無
■のし紙の指定やお名前を入れる場合は、
左記にご記入下さい

| | |
|---|---|
| 送　　料 | 円 |
| 代引手数料 | 円 |
| 合計金額 | 円 |

弊社からの日中のご連絡先（携帯・勤務先等）
（　　）　　－

ご注文用紙が弊社に届き次第、ご注文確認のFAXを送らせて頂きます。
その際にお支払い、お振込総合計等記載させて頂きますのでご確認
いただけますようお願い致します。

〈備考〉

京漬物初代亀蔵
京都府亀岡市稗田野町奥条門田４
TEL 0771-21-8730　FAX 0771-21-8733