

# 魚華園

## ご注文専用 FAX 用紙

ご注文日： 年 月 日

お客様氏名 ※必須	フリガナ
ご住所 ※必須	〒 -
お電話番号 ※必須	FAX
メールアドレス ※必須	
※上記項目はお間違いのないようにお願いします。 内容に誤りがあった場合は、当店から申込確認のご連絡ができないことがございます。	
配達希望日時	年 月 日 ( )
	午前中 / 12～14時 / 14～16時 / 16～18時 / 18～20時 / 20～21時
	宅急便タイムサービスを希望 する / しない
※宅急便タイムサービスをご希望される場合は、別途費用がかかります。 ※宅急便タイムサービスをご希望されない場合、もしくは商品が水槽の場合は、 配達希望日時とずれる場合がございます。 ※基本的には入金確認後すみやかに発送いたします。	
お届け先	上記と同じ / 上記と違う → 違う場合は下記の備考欄にご記入ください
備考：	

	品番	商品名	数量		品番	商品名	数量
1				8			
2				9			
3				10			
4				11			
5				12			
6				13			
7				14			
備考：							

魚華園 注文 FAX 番号： 0724-27-7789