

# ご注文書



## 浜松ハム

TEL: 053-438-1186

ギフトのご注文ありがとうございます。

この用紙にご記入の上、FAXでご用命下さい。

**FAX: 053-438-2765**

依頼主様	〒
	TEL ( )
	氏名

※電話番号は必ずご記入ください。

※箱が不要な場合は無に○をお願いします

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	のし		
			無			御中元	御歳暮	他( )
			無			名入		
			無			備考		
	TEL ( )	お届け希望日時	AM	・12-14	送料			
	氏名	/	14-16	・16-18	合計			
			18-20	・20-21				

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	のし		
			無			御中元	御歳暮	他( )
			無			名入		
			無			備考		
	TEL ( )	お届け希望日時	AM	・12-14	送料			
	氏名	/	14-16	・16-18	合計			
			18-20	・20-21				

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	のし		
			無			御中元	御歳暮	他( )
			無			名入		
			無			備考		
	TEL ( )	お届け希望日時	AM	・12-14	送料			
	氏名	/	14-16	・16-18	合計			
			18-20	・20-21				

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	のし		
			無			御中元	御歳暮	他( )
			無			名入		
			無			備考		
	TEL ( )	お届け希望日時	AM	・12-14	送料			
	氏名	/	14-16	・16-18	合計			
			18-20	・20-21				

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	のし		
			無			御中元	御歳暮	他( )
			無			名入		
			無			備考		
	TEL ( )	お届け希望日時	AM	・12-14	送料			
	氏名	/	14-16	・16-18	合計			
			18-20	・20-21				