北の海鮮卸売り　注文申し込み用紙（FAX）

FAX：0162-73-3144

★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください。

郵便番号		ご注文日	平成　　年　　月　　日
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな		
連絡先	電話番号		FAX番号
お支払方法	いずれか1つに○をつけてください。 1．銀行振り込み　　2. 代金引換便		日時指定・時間指定
備考	質問・ご要望などございましたらこちらに記載下さい。		

商品番号	商　品　名	数　量	単　価	金　額

ご注文金額合計	
配　送　料	
合　　計	

北の海鮮卸売り / (株)藤島

〒097-0004 稚内市緑5丁目40－12（工場：稚内市潮見5丁目5-27）

FAX：0162-73-3144

FAXを受信後、こちらから確認のご連絡をさせて頂きます。

©北の海鮮卸売り / (株)藤島