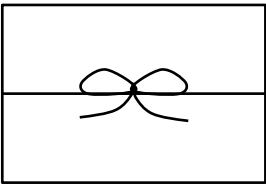


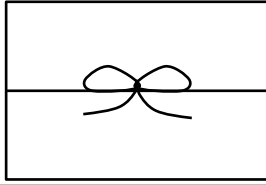
宮地ハム ご注文書【ご贈答用】

この度はご注文誠にありがとうございます。

お申込み日: _____ 月 _____ 日 送信枚数: _____ 枚中 _____ 枚目

ご依頼主(ご請求先)			
ふりがな		お電話番号	— —
お名前		または携帯	
ご住所		FAX番号	— —
建物名・室号		メールアドレス	
ご請求方法	銀行振込 / 郵便振込		

お届け先①					
ふりがな		ご注文	商品名	個数	小計
お名前					
ご住所			のし	要・不要	
お電話	— —				
建物名・室号					
備考	ご質問・お届け希望日などお書き下さい。急な場合や1ヵ月以上先のご指定など希望日にそえない場合もございます。				
配達希望日:					

お届け先②					
ふりがな		ご注文	商品名	個数	小計
お名前					
ご住所			のし	要・不要	
お電話	— —				
建物名・室号					
備考	ご質問・お届け希望日などお書き下さい。急な場合や1ヵ月以上先のご指定など希望日にそえない場合もございます。				
配達希望日:					

折り返しご注文確認と出荷予定日・お支払金額をお知らせ致します

連絡方法	お電話	FAX	Eメール	郵送
お電話での連絡時間のご希望			※弊社の営業時間内のお電話となります	

FAX	0954-23-5702	本社	〒843-0024佐賀県武雄市武雄町大字富岡 宮地ハム 受注係
TEL:	0120-41-8638	営業時間:	8:30~17:30/(土)8:00~18:00/(休)日・祝・祭

- < 配送について > お振込の場合、入金確認後の発送となります。
繁忙期は通常より多少出荷日が延びる場合がございます。
- < 代引きの場合 > 準備が出来次第発送致します。

< 振込口座 > 郵便振込 0-1720-4-19688 宮地ハム
※お支払いは先払いです 佐賀銀行 武雄支店 当座475 宮地ハム(株) 代表取締役 宮地道人