

ご注文の確認について

●電話によるご注文の確認が必要な方は「☐要」に、不必要な方は「☐不要」のどちらか一方に✓印をお付け下さい。

☐ 要

☐ 不要

お問い合わせ ◆〒958-0842 新潟県村上市大町4-3 ◆TEL0254-52-3056 ◆https://www.uoya.co.jp ◆e-mail:info@uoya.co.jp

送り主様 フリガナ _____ ご住所 〒 _____

様
お客様コード (お判りでしたらご記入ください) _____ お電話 () - _____ 連絡先 () - _____

メモ欄 ※包装・のし・ご請求先、その他のご要望がございましたらご記入ください。

お支払方法 ☐ 郵便振込 ☐ 代金引換 ☐ 銀行振込 ☐ クレジットカード

カード決済の場合、ご利用カード種類を○で囲み、番号と有効期限と名義人をご記入ください。

種類 1. JCB 2. VISA 3. Master 4. NICOS 5. AMEX

番号 _____

カード有効期限 _____ 月 / 20 _____ 年

名義人 _____ 様

お届け先 1

ご住所 〒 _____

お名前 フリガナ _____ 様

お電話 () - _____ ※必ずご記入ください

商品番号	商 品 名	数量	単 価	金 額

塩引鮭一尾の切り方 ☐ 1本丸のまま ☐ 4つ切り ☐ 切り身

のし ☐ 不要 ☐ 無地 ☐ お中元 ☐ お歳暮 ☐ 他()

配達希望日 _____ 日

☐ おまかせ _____ 月 _____ 日 _____ 頃

午 前 14~16時
16~18時 18~20時
19~21時

包装 ☐ 不要 ☐ 要

お届け先 2

ご住所 〒 _____

お名前 フリガナ _____ 様

お電話 () - _____ ※必ずご記入ください

商品番号	商 品 名	数量	単 価	金 額

塩引鮭一尾の切り方 ☐ 1本丸のまま ☐ 4つ切り ☐ 切り身

のし ☐ 不要 ☐ 無地 ☐ お中元 ☐ お歳暮 ☐ 他()

配達希望日 _____ 日

☐ おまかせ _____ 月 _____ 日 _____ 頃

午 前 14~16時
16~18時 18~20時
19~21時

包装 ☐ 不要 ☐ 要

お届け先 3

ご住所 〒 _____

お名前 フリガナ _____ 様

お電話 () - _____ ※必ずご記入ください

商品番号	商 品 名	数量	単 価	金 額

塩引鮭一尾の切り方 ☐ 1本丸のまま ☐ 4つ切り ☐ 切り身

のし ☐ 不要 ☐ 無地 ☐ お中元 ☐ お歳暮 ☐ 他()

配達希望日 _____ 日

☐ おまかせ _____ 月 _____ 日 _____ 頃

午 前 14~16時
16~18時 18~20時
19~21時

包装 ☐ 不要 ☐ 要