

【 巻くろめ 注文用紙 】

HP用

注文日 令和 年 月 日

◎お届け先 (送り主と同じ場合は記入不要)

住所	〒	
フリガナ		
氏名		
電話番号		

◎送り主

住所	〒	
フリガナ		
氏名		
電話番号		連絡の取り易い番号の記載をお願いします。
FAX番号		

◎ご注文内容

商品名	巻くろめ 本	
	※ご注文は5本単位でお願い致します。(最大20本)	
合計金額	円	※価格表をご確認下さい。
決済方法	振込 ・ 代引き	※振込、代引きの各手数料の負担をお願いしております。
備考	注文後、確認の電話をしますので、下記営業時間内で連絡の取り易い時間帯がありましたら記載をお願いします。 8:30~17:00(月~土)	

※ご注文内容を確認後、御連絡致します。

【 振込先 】

取引銀行 大分銀行 佐賀関支店
口座番号 普通 516491
口座名義 大分県漁業協同組合 佐賀関支店

お問い合わせ・お申し込みは下記まで

※振込手数料はお客様負担をお願いします。

TEL 097-575-0511

FAX 097-575-3485