

ご依頼主	ご住所	〒 _____ 都道府県
	TEL	( _____ ) _____
	お名前	フリガナ _____

※商品のご注文は、  
お電話、FAX、郵送にて受け賜ります

**(株)カネク水産**

愛知県碧南市港本町4-32

TEL : 0566-41-7715

FAX : 0566-41-5137

お届け先①	ご住所	〒 _____ 都道府県	商品名	個数	配達希望日		
				個	月	日	
				個			
	TEL	( _____ ) _____	配達希望時間帯			のし紙指定	
お名前	フリガナ		午前中	16~18時	希望なし	御中元	志
			12~14時	18~20時		御歳暮	その他
			14~16時	20~21時		内祝	( _____ )

お届け先②	ご住所	〒 _____ 都道府県	商品名	個数	配達希望日		
				個	月	日	
				個			
	TEL	( _____ ) _____	配達希望時間帯			のし紙指定	
お名前	フリガナ		午前中	16~18時	希望なし	御中元	志
			12~14時	18~20時		御歳暮	その他
			14~16時	20~21時		内祝	( _____ )

お届け先③	ご住所	〒 _____ 都道府県	商品名	個数	配達希望日		
				個	月	日	
				個			
	TEL	( _____ ) _____	配達希望時間帯			のし紙指定	
お名前	フリガナ		午前中	16~18時	希望なし	御中元	志
			12~14時	18~20時		御歳暮	その他
			14~16時	20~21時		内祝	( _____ )

お届け先④	ご住所	〒 _____ 都道府県	商品名	個数	配達希望日		
				個	月	日	
				個			
	TEL	( _____ ) _____	配達希望時間帯			のし紙指定	
お名前	フリガナ		午前中	16~18時	希望なし	御中元	志
			12~14時	18~20時		御歳暮	その他
			14~16時	20~21時		内祝	( _____ )