



# FAX専用ご注文用紙

FAX受付時間【AM6:00~PM13:00】その他の時間帯は翌日以降の発送となります。

**FAX 06-6536-8698**

※ボールペンでお書き下さい。

※全項目で記入ください記入漏れがあると商品発送が遅れる場合があります。

ご注文日 年 月 日

|       |                             |      |        |
|-------|-----------------------------|------|--------|
| ご依頼主様 | フリガナ                        | 電話番号 | FAX 番号 |
|       | お名前 様                       |      |        |
|       | フリガナ<br>〒(    -    )<br>ご住所 |      |        |

|       |                     |                          |     |     |     |     |
|-------|---------------------|--------------------------|-----|-----|-----|-----|
| お届け先1 | フリガナ                | 番号                       | 品 名 | 数量  | 単 価 | 金 額 |
|       | お名前 様               |                          |     |     |     |     |
|       | フリガナ                |                          |     |     |     |     |
|       | 〒(    -    )<br>ご住所 | お届けご希望日 (    )           |     | 合 計 |     |     |
|       | 電話番号                | のし指定 要・不要    □上書き (    ) |     |     |     |     |
| お届け先2 | フリガナ                | 番号                       | 品 名 | 数量  | 単 価 | 金 額 |
|       | お名前 様               |                          |     |     |     |     |
|       | フリガナ                |                          |     |     |     |     |
|       | 〒(    -    )<br>ご住所 | お届けご希望日 (    )           |     | 合 計 |     |     |
|       | 電話番号                | のし指定 要・不要    □上書き (    ) |     |     |     |     |
| お届け先3 | フリガナ                | 番号                       | 品 名 | 数量  | 単 価 | 金 額 |
|       | お名前 様               |                          |     |     |     |     |
|       | フリガナ                |                          |     |     |     |     |
|       | 〒(    -    )<br>ご住所 | お届けご希望日 (    )           |     | 合 計 |     |     |
|       | 電話番号                | のし指定 要・不要    □上書き (    ) |     |     |     |     |



※誠に恐縮ながら繁忙期(7月～8月、12月)におきましては通信販売を休止させて頂いております。

※受注・発送は受付しておりませんので、予めご了承下さい。

|        |                               |                                                                                                 |
|--------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | 【銀行振込について】 ※恐れ入りますが振込手数料はお客様のご負担となります。<br>池田泉州銀行 帝塚山支店／口 座：普 通 0275564 ／口座名：(有)川上商店             |
|        | <input type="checkbox"/> 代金引換 | 【代金引換について】<br>※誠に勝手ではありますが、代引手数料はご負担下さいますようお願い申し上げます。                                           |
|        | <input type="checkbox"/> 銀行振込 | 【銀行振込について】 ※恐れ入りますが振込手数料はお客様のご負担となります。<br>PayPay銀行 ビジネス支店／口 座：普 通 005-7901348 ／口座名：ユ) カワカミショウテン |

**川上のうなぎ**  
<http://unagi-kawakami.co.jp>

(有)川上商店

〒556-0054 大阪府大阪市浪速区敷津東 2-2-8  
大阪木津卸売市場内  
TEL . 06-6634-5910(代) FAX . 06-6536-8698

ご遠慮なくお問い合わせください。

**☎ 06-6634-5910**