

こちらを印刷して、FAXにてお申し込み下さい。
 ※印のついてるものは必須事項です。
 記入の無いものはご注文としてお受けできませんのでご注意ください。

フリガナ			
お名前※			
送り先住所※	(〒 -)		
電話(日中繋がる番号をお書き下さい。)			
自宅/携帯※	—		—
FAX番号※	—		—
エサ名※	数量(~円分)※	個数(パック・匹)※	その他希望
会計			
配達希望日	月 日 ▼ご希望時間帯に○をお付け下さい 午前中 12~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換		
備考欄			