



株式会社

谷本蒲鉾店

〒796-0022

愛媛県八幡浜市駅前1  
TEL (0894) 22-3162  
フリーダイヤル (0120) 491492  
TEL受付時間 9時~17時

FAX (0894) 22-3162  
産地直送係

確実をさすため、ご注文は  
FAXまたは郵便にてお願いします。

URL: <http://www.jyakoten.co.jp/>

ご依頼主 お電話番号	
FAX番号	
ご不在時連絡先 (携帯電話等)	
E-mail	

ご依頼主 が上記と 異なる場 合のみご 記入くだ さい	ご依頼主名	様
	ご住所	
	電話番号	
	お届け先番号	〒 1 2 3 4 5 (○印)

通販のご利用が初めての方は、お支払方法が異なります。詳しくは注文確認後、弊社よりご連絡致します。

通販のご利用が2回目以降の方は、右記をお支払希望に○を付けてください	後払い クレジットカード カード番号	郵便振替 (VISA) (Master) (JCB) (DC) (Diners) (UC)	銀行振込	商品到着払い (代金引換) 代金を配達の方にお支払いください。	様	カード名義	有効期限	月	年
------------------------------------	--------------------------	--	------	------------------------------------	---	-------	------	---	---

ご住所	商品名 (コード番号)	数量	ご進物様式 (○印)
お届け先① お名前 お電話番号は必ずお書きください。	様 お届け希望日		お名前 お電話番号は必ずお書きください。
ご住所	商品名 (コード番号)	数量	ご進物様式 (○印)
お届け先② お名前 お電話番号は必ずお書きください。	様 お届け希望日		お名前 お電話番号は必ずお書きください。
ご住所	商品名 (コード番号)	数量	ご進物様式 (○印)
お届け先③ お名前 お電話番号は必ずお書きください。	様 お届け希望日		お名前 お電話番号は必ずお書きください。
ご住所	商品名 (コード番号)	数量	ご進物様式 (○印)
お届け先④ お名前 お電話番号は必ずお書きください。	様 お届け希望日		お名前 お電話番号は必ずお書きください。
ご住所	商品名 (コード番号)	数量	ご進物様式 (○印)
お届け先⑤ お名前 お電話番号は必ずお書きください。	様 お届け希望日		お名前 お電話番号は必ずお書きください。

FAX (0894) 22-3162

FAX (0894) 22-3162