

# 京美酒うどん ご注文用紙

下記お客様記入欄に必要事項をご記入していただき、  
販売窓口までFAXにてご注文ください。

(FAX番号：075-623-1039)

※ご注文を送信後5日以内にご返信がない場合、お手数ですが下記販売窓口までお問い合わせください。

## お客様記入欄

■お申込日時	平成 年 月 日
■商品ご注文個数 ※5個単位の発注となります。	京美酒うどん 5個 × <input type="text"/> セット = <input type="text"/> 個
■お名前	
■ご住所	〒
■お電話 ※市外局番よりご記入ください。	( ) —
■FAX番号 ※市外局番よりご記入ください。	( ) —
■ご希望お届け日時	平成 年 月 日 時頃 ※お申込み日時より一週間先以降の日時をご記入ください。

## 販売窓口記入欄

こちらの欄へのご記入は必要ありません。

こちらの欄には販売窓口店が記入をし後日、受注確認としてお客様に返信いたします。

下記商品の受注を承りました。担当者氏名

京美酒うどん	個数	個	円
	送料		円
	代引手数料		円
	合計金額		円

商品お届け予定日 平成 年 月 日 時頃

## 販売窓口

店名：伏見夢百衆  
休業日：月曜（祝日を除く）営業時間：10：30～17：30  
住所：京都市伏見区南浜町247番地  
TEL：075-623-1360 FAX：075-623-1039

ご注文ありがとうございます。下記FAX番号へご送信ください。

075-623-1039