

記載例

発注者FAX送信日

○月△□日

JAピンネ ぴこるAマートうらうす店 御中

FAX 0125-68-2134

JAピンネぴこるAマートうらうす店用エゾシカ肉注文票(FAX・店頭)

受付日 月 日

注文者氏名	浦白 太郎	携帯電話等番号	090-0000-000
住所	浦白町字浦白内200-10	備考	

太枠の欄を記入してください。代金は店舗受取時にお支払いください。

※在庫状況により希望日以降の納品になる場合があります。来店前に電話でご確認ください

店舗電話番号 0125-68-2212

			納品希望日(木曜日限定)	○月△□日
商品名	商品状態	部位パック 希望サイズ	発注数	
ボーンレスストリップ	冷凍(リキッド)	小さめ	2	
ランプ	冷凍(リキッド)	中くらい	1	
シタマス※チルド無し	冷凍(リキッド)	希望なし	1	
ミスジ	冷凍(リキッド)	大きめ	1	

店舗納品は木曜日のみです。前週水曜日までにぴこるAマートへご注文ください。なお、納品時間帯が夕方になる場合があるため、木曜夜間や金曜以降にご来店ください。

※浦白町助成により町内限定価格販売のため店頭受取のみとし、通信販売は行いません。

※町外飲食店・小売店様への販売は行いません。仕入れや通信販売をご希望の方は(株)アイマトン(電話0125-24-1105)まで直接お問い合わせください。