

**(株)ハムセンター千歳**    **FAX ご注文**    **お問い合わせ**

当店へのご連絡用にどちらかにチェックを入れて送信して下さい

※定休日、臨時休業日にはご返答出来ません。  
また、回答までにお時間を頂く場合もありますので、予めご了承下さい。

■ご注文内容（お問合せ内容）

商品名	数量	備考

■お問合せ・通信欄

.....

.....

.....

.....

.....

■お客様情報

お名前	.....	
	.....	
ご住所	〒□□□-□□□□ .....	
	.....	
ご連絡先	TEL	FAX

- 上記は必ずご記入下さい。
- ご注文の方はマンション名、団地、○号棟○号室などは出来るだけ詳しくご記入下さい

**FAX 0123-25-9788**