

# 信弼屋 FAX専用ご注文用紙 048-574-7220 1枚目

|                  |      |       |
|------------------|------|-------|
| ふりがな             | 電話番号 | FAX番号 |
| お名前 様            | — —  | — —   |
| ふりがな             |      |       |
| 〒 — 都道<br>ご住所 府県 |      |       |

ご自宅にお届けする商品の数量、お支払い方法、お届け希望時間をご記入ください。

|          |                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                 |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 豚口ろースみそ漬 | <input type="checkbox"/> 10枚入 箱                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 15枚入 箱 | <input type="checkbox"/> 20枚入 箱 |
| 胡麻みそ漬    | <input type="checkbox"/> 10枚入 箱                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 15枚入 箱 | <input type="checkbox"/> 20枚入 箱 |
| お支払い方法   | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換(着払い) <input type="checkbox"/> ご来店                                                                         |                                 |                                 |
| お届け希望時間  | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 |                                 |                                 |
| その他ご要望   | 熨斗(のし)、表書きなどのご指定がある場合はご記入ください                                                                                                                                                                       |                                 |                                 |

## ■ご自宅以外にお届けする場合

|                                   |                                                                                                                                                                                                     |                                 |              |                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|---------------------------------|
| お届け先                              | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道<br>府県                                                              |                                 | 豚口ろース<br>みそ漬 | <input type="checkbox"/> 10枚入 箱 |
|                                   | 電話番号(必ずご記入ください) — —                                                                                                                                                                                 |                                 |              | <input type="checkbox"/> 15枚入 箱 |
|                                   |                                                                                                                                                                                                     |                                 |              | <input type="checkbox"/> 20枚入 箱 |
|                                   | ふりがな                                                                                                                                                                                                |                                 | 胡麻<br>みそ漬    | <input type="checkbox"/> 10枚入 箱 |
|                                   | お名前 様                                                                                                                                                                                               |                                 |              | <input type="checkbox"/> 15枚入 箱 |
| 熨斗(のし)、表書きなどのご指定がある場合は<br>ご記入ください |                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 20枚入 箱 |              |                                 |
| 時間帯指定                             | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 |                                 |              |                                 |

|                                   |                                                                                                                                                                                                     |                                 |              |                                 |
|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|---------------------------------|
| お届け先                              | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道<br>府県                                                              |                                 | 豚口ろース<br>みそ漬 | <input type="checkbox"/> 10枚入 箱 |
|                                   | 電話番号(必ずご記入ください) — —                                                                                                                                                                                 |                                 |              | <input type="checkbox"/> 15枚入 箱 |
|                                   |                                                                                                                                                                                                     |                                 |              | <input type="checkbox"/> 20枚入 箱 |
|                                   | ふりがな                                                                                                                                                                                                |                                 | 胡麻<br>みそ漬    | <input type="checkbox"/> 10枚入 箱 |
|                                   | お名前 様                                                                                                                                                                                               |                                 |              | <input type="checkbox"/> 15枚入 箱 |
| 熨斗(のし)、表書きなどのご指定がある場合は<br>ご記入ください |                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> 20枚入 箱 |              |                                 |
| 時間帯指定                             | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 |                                 |              |                                 |

FAXを受信したのち、当店から代金を電話またはFAXにてご返信いたします。(口座情報は3ページ目に記載)  
ご入金の確認後に発送となりますので、あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。  
なお、お振込みにかかる手数料はお客様のご負担になりますのでご了承ください。

### ■個人情報の取り扱いについて

お客様からご提供された個人情報につきましては、発送および問い合わせなどの関連業務にのみ使用し、それ以外の目的では使用いたしません。

|      |     |   |    |
|------|-----|---|----|
| ご注文者 | お名前 | 様 | 枚目 |
|------|-----|---|----|

## ■ご自宅以外にお届けする場合

|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          |                                          |           |                                          |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|
| お届け先  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 都道府県 | 豚ロース<br>みそ漬                              | <input checked="" type="checkbox"/> 10枚入 | 箱         |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 15枚入 | 箱         |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 20枚入 | 箱         |                                          |
|       | 電話番号(必ずご記入ください)                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | —                                        |                                          |           |                                          |
|       | ふりがな                                                                                                                                               | お名前                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | 様                                        | 熨斗(のし)、表書きなどのご指定がある場合は<br>ご記入ください        | 胡麻<br>みそ漬 | <input checked="" type="checkbox"/> 10枚入 |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | <input checked="" type="checkbox"/> 15枚入 | 箱                                        |           |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 20枚入 | 箱         |                                          |
| 時間帯指定 |                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input checked="" type="checkbox"/> 14時～16時 <input checked="" type="checkbox"/> 16時～18時 <input checked="" type="checkbox"/> 18時～20時 <input checked="" type="checkbox"/> 19時～21時 |      |                                          |                                          |           |                                          |

|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          |                                          |           |                                          |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|
| お届け先  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 都道府県 | 豚ロース<br>みそ漬                              | <input checked="" type="checkbox"/> 10枚入 | 箱         |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 15枚入 | 箱         |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 20枚入 | 箱         |                                          |
|       | 電話番号(必ずご記入ください)                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | —                                        |                                          |           |                                          |
|       | ふりがな                                                                                                                                               | お名前                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | 様                                        | 熨斗(のし)、表書きなどのご指定がある場合は<br>ご記入ください        | 胡麻<br>みそ漬 | <input checked="" type="checkbox"/> 10枚入 |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | <input checked="" type="checkbox"/> 15枚入 | 箱                                        |           |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 20枚入 | 箱         |                                          |
| 時間帯指定 |                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input checked="" type="checkbox"/> 14時～16時 <input checked="" type="checkbox"/> 16時～18時 <input checked="" type="checkbox"/> 18時～20時 <input checked="" type="checkbox"/> 19時～21時 |      |                                          |                                          |           |                                          |

|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          |                                          |           |                                          |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|
| お届け先  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 都道府県 | 豚ロース<br>みそ漬                              | <input checked="" type="checkbox"/> 10枚入 | 箱         |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 15枚入 | 箱         |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 20枚入 | 箱         |                                          |
|       | 電話番号(必ずご記入ください)                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | —                                        |                                          |           |                                          |
|       | ふりがな                                                                                                                                               | お名前                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | 様                                        | 熨斗(のし)、表書きなどのご指定がある場合は<br>ご記入ください        | 胡麻<br>みそ漬 | <input checked="" type="checkbox"/> 10枚入 |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | <input checked="" type="checkbox"/> 15枚入 | 箱                                        |           |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 20枚入 | 箱         |                                          |
| 時間帯指定 |                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input checked="" type="checkbox"/> 14時～16時 <input checked="" type="checkbox"/> 16時～18時 <input checked="" type="checkbox"/> 18時～20時 <input checked="" type="checkbox"/> 19時～21時 |      |                                          |                                          |           |                                          |

|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          |                                          |           |                                          |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|
| お届け先  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                                                                                                                                                                                                                                                                       | 都道府県 | 豚ロース<br>みそ漬                              | <input checked="" type="checkbox"/> 10枚入 | 箱         |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 15枚入 | 箱         |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 20枚入 | 箱         |                                          |
|       | 電話番号(必ずご記入ください)                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | —                                        |                                          |           |                                          |
|       | ふりがな                                                                                                                                               | お名前                                                                                                                                                                                                                                                                   |      | 様                                        | 熨斗(のし)、表書きなどのご指定がある場合は<br>ご記入ください        | 胡麻<br>みそ漬 | <input checked="" type="checkbox"/> 10枚入 |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | <input checked="" type="checkbox"/> 15枚入 | 箱                                        |           |                                          |
|       |                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 20枚入 | 箱         |                                          |
| 時間帯指定 |                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input checked="" type="checkbox"/> 14時～16時 <input checked="" type="checkbox"/> 16時～18時 <input checked="" type="checkbox"/> 18時～20時 <input checked="" type="checkbox"/> 19時～21時 |      |                                          |                                          |           |                                          |



# 豚ロースみそ漬 胡麻みそ漬

箸で簡単に切れるほどやわらかく、お子さまからご年配の方にも食べやすいため、本当に多くの方から支持を受けています。  
新築祝・快気祝・その他お祝い事、ご法事、御年賀、御中元、暑中見舞い、お歳暮など幅広くご利用いただいております。

## ご贈答などの全国発送承ります

### ■贈答用箱入り(冷凍)

表示価格には消費税が含まれております。

|       |        |
|-------|--------|
| 10枚箱入 | 4,200円 |
| 15枚箱入 | 6,200円 |
| 20枚箱入 | 8,200円 |

2024年9月9日現在

|     |                                  |        |
|-----|----------------------------------|--------|
| 南東北 | 宮城県／山形県／福島県                      | 1,350円 |
| 関東  | 茨城県／栃木県／群馬県／埼玉県／千葉県／神奈川県／東京都／山梨県 |        |
| 信越  | 新潟県／長野県                          |        |
| 北陸  | 富山県／石川県／福井県                      |        |
| 中部  | 静岡県／愛知県／三重県／岐阜県                  | 1,450円 |
| 北東北 | 青森県／秋田県／岩手県                      |        |
| 関西  | 大阪府／京都府／滋賀県／奈良県／和歌山県／兵庫県         | 1,550円 |
| 中国  | 岡山県／広島県／山口県／鳥取県／島根県              |        |
| 四国  | 香川県／徳島県／愛媛県／高知県                  | 1,780円 |
| 北海道 | 北海道                              |        |
| 九州  | 福岡県／佐賀県／長崎県／熊本県／大分県／宮崎県／鹿児島県     |        |
| 沖縄  | 沖縄県                              |        |



専用箱に入れクール便で発送いたします

### ■お支払い方法 銀行振込／郵便振替／代金引換(着払い)

群馬銀行 深谷支店(302)  
普通 0063632  
(名)信州屋

ゆうちょ銀行(郵便振替)  
00東京 00120-7-110403  
(名)信州屋



1頭買いた国産豚肉は1枚1枚手切りしています



2週間かけて冷蔵庫でじっくり熟成させます



豚ロースみそ漬・調理例

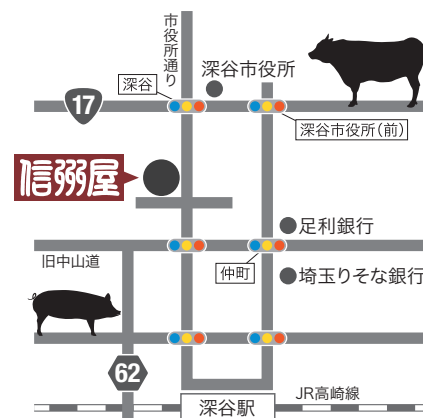
創業大正十年  
国産黒毛和牛・豚肉専門店

# 信州屋

〒366-0825  
埼玉県深谷市深谷町2-12  
TEL.048-571-0073  
FAX.048-574-7220  
営業時間 9:00-18:30  
定休日 水曜日



<https://shinshuya1921.com/>



Instagramでおすすめ商品などを  
発信しています  
QRコードをスキャンしてフォロー  
してください

