

FAX注文用紙

FAX 059-394-3730

ご注文商品

商品名	注文数	小計
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
合計	個	円

お客様の情報

フリガナ	ご連絡可能な電話番号と時間帯
お名前	
フリガナ	
ご住所 〒	

お届け先の情報 ※上記と異なる場合のみ、ご記入ください。

フリガナ	ご連絡先電話番号
お名前	
フリガナ	
ご住所 〒	

希望配達日・時間帯指定

希望配達日 月 日 希望時間帯

その他ご希望など

--