

FAX注文書

FAX **087-862-5300**



ご注文日 年 月 日

ご注文主様	フリガナ		電話番号	() -
	お名前	様	FAX番号	() -
	ご住所	〒□□□-□□□□		
	お支払方法	<small>※代引き手数料はお客様のご負担となります。</small> <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>※先払いとなります。 ※振替手数料はお客様のご負担となります。</small> <input type="checkbox"/> 銀行振替 <input type="checkbox"/> 郵便振替		
お客様へのご連絡方法	<small>※ご確認のため、いずれかに必ず記入してください。</small> <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL 携帯 () - <input type="checkbox"/> E-Mail			

ご注文主様の住所へ商品をお届けする時は「本人」、または「自宅」とお書きください。

【お届け先①】	フリガナ		電話番号	() -
	お名前		FAX番号	() -
	ご住所	〒□□□-□□□□		
	商品名	数量	単価	
時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時-14時 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時			

【お届け先②】	フリガナ		電話番号	() -
	お名前		FAX番号	() -
	ご住所	〒□□□-□□□□		
	商品名	数量	単価	
時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時-14時 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時			

【お届け先③】	フリガナ		電話番号	() -
	お名前		FAX番号	() -
	ご住所	〒□□□-□□□□		
	商品名	数量	単価	
時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時-14時 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時			

FAX注文書を確認後、折返しFAXまたはTEL・メールにて注文内容確認のご連絡を致しまして注文完了となります。万が一、弊社から注文内容確認のご連絡が届かない場合はご連絡下さい。