

FAX注文用紙 / FAX.086-296-7517

プリントアウトし、必要事項をご記入の上、FAXして下さい。後ほどご注文確認の返信FAXまたはお電話を致します。
 それらが届かない場合は、お手数ですが、フリーダイヤル 0120-89-1042 までご連絡をお願い致します。
 オーダーシートは、お届け先1件につき1シートでご利用下さい。

ご依頼主	
フリガナ お名前	
ご住所	〒
TEL	(ご自宅) ※市外局番からご記入下さい。
	(携帯電話)
ご注文内容確認書 送付先 <small>※必ずどちらかにご記入下さい。</small>	(メール)
	(FAX)

お届け先		※ご依頼主様とお届け先が異なる場合のみご記入下さい。
フリガナ お名前		
ご住所	〒	
TEL	(ご自宅) ※市外局番からご記入下さい。	
	(携帯電話)	
メールアドレス		

お申し込み商品名	単価	個数	おのしの有無
	円	個	無・有()
	円	個	無・有()
	円	個	無・有()
	円	個	無・有()
	円	個	無・有()
	円	個	無・有()
	円	個	無・有()
お支払い方法	代引き ・ 銀行振込		
お届け希望日/時間帯 <small>※○をお付け下さい。</small>	・ 年 月 日 / 午前中、12-14時、14-16時、16-18時、18-20時、20-21時 ・ 特に無し		