



# FAX注文書

こちらの用紙にご記入のうえ FAX を送信してください。  
お届け先とご請求先が異なる場合は備考欄にその旨明記して下さい。

商品名	単価	数量

●ご注文後、メールまたは FAX にてご請求金額をお知らせいたしますので、ご確認ください。

お届け先	お名前 様	お電話 _____ FAX _____
	ご住所 ※郵便番号を必ず記入してください。 □□□□-□□□□	お届け予定日 _____ 月 日
備考	Eメール _____	お届け時間 ▼ご希望のお届け時間をお選びください。 <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 20～21時 <input type="checkbox"/> 14～16時
		お支払い方法 ▼お支払い方法をお選びください。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 店舗支払い ----- ▼クール便ご希望の場合はチェックしてください。 <input type="checkbox"/> クール便希望

FAX ▶▶▶ 0247-61-2661