

注文日 / 令和 年 月 日

FAX専用注文書

FAX 送信先 (24 時間いつでも受付)

0761-77-8000

●ご注文者様情報

お名前	電話番号
ご住所 〒	

●お届け先 ※お届け先がご注文者様と異なる場合のみご記入ください

お名前	電話番号
ご住所 〒	

●ご注文商品

商品名	個数

●お支払い方法

<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※お届け先がご注文者様と異なる場合は、ご利用いただけません。
-------------------------------	--

●お届け希望日時

月	日	時間帯 / <input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 20~21時
---	---	-------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

●備考欄 (ご注文に関するご要望など)

--