

FAX注文書

この画面を印刷して、必要事項をご記入の上、FAX送信して下さい。

FAX → 06 - 7505 - 1286

ご注文日	年 月 日																								
フリガナ																									
お名前																									
郵便番号	〒																								
ご住所																									
電話番号																									
FAX																									
メールアドレス																									
注文確認の連絡先	電話 / FAX / メール ※ご注文後のご請求金額、納期のご連絡をさせていただきますので選択下さい。																								
お支払い方法 (ご希望の方法に○を付けて下さい)	<ul style="list-style-type: none"> • 銀行振込 • 郵便振替 																								
ご希望の配達日	<p>ご希望の到着日： 月 日 ()</p> <p>ご希望の時間帯 (ご希望の時間帯に○をお付け下さい)</p> <p>午前9～12時、午後①12～14時、午後②14～17時 夕方17～19時、夜間19～21時</p> <p>※在庫状況によってはご希望に添えない場合もございます。</p>																								
ご注文内容	<table border="1"> <thead> <tr> <th>商品番号</th> <th>商品名</th> <th>個数</th> <th>備考</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	商品番号	商品名	個数	備考																				
商品番号	商品名	個数	備考																						
その他 (ご質問などご自由にお書き下さい)																									