

F A X 注文用紙

FAX : 03-3470-3488

FAX注文をご希望の方はこちらの用紙に必要事項を記入しFAX送信をお願いいたします。

お客様情報			
氏名			
住所	〒 -		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
電話番号		F A X	
支払方法	代金引き換え郵便		
配達希望日	月 日 曜		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (12:00-17:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17:00-19:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00-21:00)		
通信欄			

商品名	単価	数量	金額
合計			