



ファックス ご注文書

必要事項を全てご記入の上、FAX で送信ください

FAX.0956-76-2574

ご依頼主	ご住所	〒 —
	お名前	フリガナ
	電話番号	()

お届け先1	ご住所	〒 —	ご注文商品		
	お名前	フリガナ			
	電話番号	()			
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替			
	お届け希望日				
	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 (時頃)			
	のし	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 御中元・御歳暮・その他 ()			
	備考	合計			

お届け先2	ご住所	〒 —	ご注文商品		
	お名前	フリガナ			
	電話番号	()			
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替			
	お届け希望日				
	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 (時頃)			
	のし	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 御中元・御歳暮・その他 ()			
	備考	合計			