

FAX専用ご注文用紙

【ご依頼主様記入欄】

TEL:087-874-6666 FAX:087-874-5201

お名前(フリガナ)			
ご住所	〒		
電話番号	()	—

【お届け先様】

お名前(フリガナ)	商品No	品名	数量	のし/要・不要
電話番号 () —				期日指定 月 日 ●午前中 ●12時～14時 ●14時～16時 ●16時～18時 ●18時～21時
ご住所 〒				
お名前(フリガナ)	商品No	品名	数量	のし/要・不要
電話番号 () —				期日指定 月 日 ●午前中 ●12時～14時 ●14時～16時 ●16時～18時 ●18時～21時
ご住所 〒				
お名前(フリガナ)	商品No	品名	数量	のし/要・不要
電話番号 () —				期日指定 月 日 ●午前中 ●12時～14時 ●14時～16時 ●16時～18時 ●18時～21時
ご住所 〒				
お名前(フリガナ)	商品No	品名	数量	のし/要・不要
電話番号 () —				期日指定 月 日 ●午前中 ●12時～14時 ●14時～16時 ●16時～18時 ●18時～21時
ご住所 〒				
お名前(フリガナ)	商品No	品名	数量	のし/要・不要
電話番号 () —				期日指定 月 日 ●午前中 ●12時～14時 ●14時～16時 ●16時～18時 ●18時～21時
ご住所 〒				
お名前(フリガナ)	商品No	品名	数量	のし/要・不要
電話番号 () —				期日指定 月 日 ●午前中 ●12時～14時 ●14時～16時 ●16時～18時 ●18時～21時
ご住所 〒				