

F A X 注 文 書

注文日: 月 日 No.

ご依頼主様	名前	様	電話番号	-	-
	住所 (〒 - )				
	お支払方法: <input checked="" type="radio"/> コンビニ・郵便払込 <input checked="" type="radio"/> 代金引換 ※代引き手数料(1万円未満 324円 : 3万円未満 432円)				

配達時間指定 ①午前中 ②14時～16時 ③16時～18時 ④18時～20時 ⑤19時～21時

お届け先 ①	商品名	価格	数量	送り先情報		
				名前 様		
				住所(〒 - )		
				電話番号 - -		
				配達希望日: 月 日 / 配達時間番号:		
		のし指定/必要・不要	のし表書き・名前入れ:			
	備考:					

お届け先 ②	商品名	価格	数量	送り先情報		
				名前 様		
				住所(〒 - )		
				電話番号 - -		
				配達希望日: 月 日 / 配達時間番号:		
		のし指定/必要・不要	のし表書き・名前入れ:			
	備考:					

お届け先 ③	商品名	価格	数量	送り先情報		
				名前 様		
				住所(〒 - )		
				電話番号 - -		
				配達希望日: 月 日 / 配達時間番号:		
		のし指定/必要・不要	のし表書き・名前入れ:			
	備考:					

お届け先 ④	商品名	価格	数量	送り先情報		
				名前 様		
				住所(〒 - )		
				電話番号 - -		
				配達希望日: 月 日 / 配達時間番号:		
		のし指定/必要・不要	のし表書き・名前入れ:			
	備考:					

ご意見・ご質問等ございましたらご記入ください