



FAX注文用紙

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	
代金お支払い方法	☐ 銀行振込		
配達希望日	月 日	(入金日から起算して14日後にご記入ください。)	
配達希望時間帯	☐ 午前 (9:00-12:00)		☐ 午後 (12:00-14:00)
	☐ 午前 (14:00-16:00)		☐ 午後 (16:00-18:00)
	☐ 夕方 (18:00-20:00)		☐ 夜間 (20:00-21:00)
通信欄			

[illegible]