

FAX専用注文書

※ご記入はボールペンでお願いします。

ファックス送信方向

087-882-5836

■お客様のお名前とお電話番号・ご住所をご記入ください。

お名前	フリガナ	電話	() -
	様	日中のご連絡先	() -
		ファックス	() -

ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>
-----	--	------	----------------------

※マンション・アパートにお住まいの方は建物名称・部屋番号もご記入下さい。

■ご注文内容をご記入下さい。

商 品 名	単 価 (消費税込)	数 量	金 額 (消費税込)

■ご希望のお支払い方法を○で囲んでください。

支払方法	<input checked="" type="radio"/> 1. 銀行振込	<input type="radio"/> 2. 郵便振替
------	--	-------------------------------

■ご希望の配達時間を○で囲んでください。

配達時間	<input checked="" type="radio"/> 指定なし	<input type="radio"/> 午前中	<input type="radio"/> 12:00~14:00	<input type="radio"/> 14:00~16:00	<input type="radio"/> 16:00~18:00	<input type="radio"/> 18:00~20:00	<input type="radio"/> 19:00~21:00
------	---------------------------------------	---------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

■お届け先の住所が違う場合、お届け先のお名前とお電話番号・ご住所をご記入ください。

お名前	フリガナ	電話	() -
	様		

ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>
-----	--	------	----------------------

■ご連絡事項・ご要望等ございましたら、ご記入ください。

ご連絡事項	
-------	----------------------



〒761-8003 香川県高松市神在川窪町237-3
TEL & FAX 087-882-5836