

この用紙を印刷してご注文ください

雑穀屋 FAXご注文書

FAX番号 0853-21-1926

ご注文日 年 月 日

| | | |
|------|---------|------|
| ご依頼主 | ご住所 〒 - | |
| | お名前 | ふりがな |
| | TEL | FAX |

| | | |
|------|---------|------|
| お届け先 | ご住所 〒 - | |
| | お名前 | ふりがな |
| | TEL | FAX |

| 商品名 | 単価 | 数量 | 小計 |
|-----|----|----|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|------|--|----------------------------------|
| 配送日時 | <input type="checkbox"/> 配達日指定あり 月 日 | <input type="checkbox"/> 配送日指定なし |
| | 時間指定あり <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~17時 <input type="checkbox"/> 17時~19時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし | |

※FAX確認後、折り返し当店より電話連絡にて、送料等のご案内をさせていただきます。