ＦＡＸ注文用紙

お客様情報			
氏名			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
代金お支払い方法	□ 銀行振込　□ クレジットカード □ 代金引換　カード名義（　　） カード番号（　　） 有効期限（　　）		
配達希望日	月　日　曜		
配達希望時間帯	□ 午前（9：00-12：00）　□ 午後（12：00-17：00）		
備考欄			

商品名	単価	数量	金額
		合計	