

FAX注文用紙

FAX番号 058-393-0299

この度は、ご注文いただきまして誠にありがとうございます。
 太枠内をご記入の上、FAX送信をお願い致します。
 チェックボックスにチェックをお付け下さい。

初めて注文する。	<input type="checkbox"/>
過去に注文したことがある。	<input type="checkbox"/>

貴社名(法人の場合)		ご担当者名	
ご住所			
TEL		携帯電話	
FAX		E-mail	
お届け先住所	上記と同じ住所にお届け	<input type="checkbox"/>	
	上記と異なる住所にお届け	<input type="checkbox"/>	
配送御希望日		御希望時間帯	
お支払方法	銀行振込(後払)	<input type="checkbox"/>	
	配送時に現金でお支払い	<input type="checkbox"/>	
	回収時に現金でお支払い	<input type="checkbox"/>	
御希望の商品	みたらしだんご	本数	
	五平餅		
雨天決行	<input type="checkbox"/>		
雨天順延	<input type="checkbox"/>		
雨天中止	<input type="checkbox"/>		

※完全自社便でございますので、必ずしもお時間の御希望に添えない場合がございます。
 ※ご注文を頂けましたら、確認のお電話をさせていただきますので、必ず電話番号は明記下さい。