

FAXご注文書

ご依頼主	ご住所	〒 -		
	お名前	フリガナ	TEL	()
	お支払方法	郵便振替用紙後払い・代金引換(コレクト)・銀行振り込み(ゆうちょ銀行・三島信用金庫・PayPay銀行) ※コレクト手数料(330円)・振り込み手数料はご負担頂きますようお願いいたします。		

のし指定(無・有): 御中元・御歳暮・御祝・内祝・無地・その他()

お届け先	ご住所	品名	単価	数量	配達ご希望日
①	ご住所	〒 -			1. 指定なし
	お名前				2. 指定日 月 日
	TEL	()			指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
②	ご住所	〒 -			1. 指定なし
	お名前				2. 指定日 月 日
	TEL	()			指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
③	ご住所	〒 -			1. 指定なし
	お名前				2. 指定日 月 日
	TEL	()			指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
④	ご住所	〒 -			1. 指定なし
	お名前				2. 指定日 月 日
	TEL	()			指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
⑤	ご住所	〒 -			1. 指定なし
	お名前				2. 指定日 月 日
	TEL	()			指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時

(有)太兼商店宛 FAX:0557-37-2145