



ご注文用FAX用紙

この方向にご送信下さい。

FAX: 086-279-1778

ご注文日: 20 年 月 日

ご依頼主

お名前	様		商品名
ご住所	〒		数量
TEL		FAX	
携帯番号	可能な限り		
お届け希望日		配達希望時間	

お届け先 ①

お名前	様		商品名
ご住所	〒		数量
TEL		お届け希望日	配達希望時間帯

お届け先 ②

お名前	様		商品名
ご住所	〒		数量
TEL		お届け希望日	配達希望時間帯

コメント欄(何かあればご記入下さい)

--