

FAX注文用紙



送信日	送信枚数
/	/

ご注文	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県		ふりがな ----- お名前 : ----- TEL : ----- FAX : -----
	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 三菱UFJ銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振込 口座番号はご連絡致します	配達日時	配達ご希望日時 月 日 ご希望の時間帯に○をしてください(ご希望に沿えない場合もございます) 午前中・12時~14時・14時~16時・16時~18時・18時~20時・20時~21時 受注内容確認次第、送料等のご連絡をいたします

お届け先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県		ご注文商品名 ----- () 個入り/本入り
	----- -----		商品価格 ¥
	----- -----		商品個数 個
	ふりがな ----- お名前 : ----- TEL : -----	のし指定 ----- -----	<input type="checkbox"/> のしあり <input type="checkbox"/> のしなし 御中元・御歳暮・内祝い・無地 その他 () お入れするお名前 ()

お届け先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県		ご注文商品名 ----- () 個入り/本入り
	----- -----		商品価格 ¥
	----- -----		商品個数 個
	ふりがな ----- お名前 : ----- TEL : -----	のし指定 ----- -----	<input type="checkbox"/> のしあり <input type="checkbox"/> のしなし 御中元・御歳暮・内祝い・無地 その他 () お入れするお名前 ()

受注受付FAX番号

072-222-4400

ご注文受付:AM9:00~PM6:00

曾呂利

本店 大阪府堺市堺区宿屋町西1丁1-1
 TEL (072)238-6504

