ＦＡＸ注文書

年　　月　　日

竹いちFAX番号　0460-85-6514

下記のとおり、注文いたしますので、よろしくお願いいたします。

氏名			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
代金支払い方法	□ 代金引換　□ 銀行振込 □ 現金書留		
配達希望日	月　日　曜　□ 指定なし		
配達希望時間帯	□ 午前中　□ 14時～16時 □ 16時～18時　□ 18時～20時 □ 19時～21時　□ 指定なし		
のし・包装の種類	□ 無し　□ お歳暮 □ お中元　□ お年賀 □ その他 【　　】（その他の方はご記入ください。）		
	お名前　□ 有り　□ 無し 【　　】（有りの方はご記入ください。）		
※お申込者様とお届け先が違う場合のみ、以下をご入力ください。			
届け先氏名			
届け先住所	〒　　－		
届け先電話番号		届け先ＦＡＸ	
通信欄			

商品名	単価	数量	金額
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
		合計	円