

F A X 注文書

年 月 日

【送付先】 旬のぶんご仕出し会席 豊の恵み

【FAX番号】 097-524-5077

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			
届け先氏名			
届け先住所	〒 -		
届け先電話番号		届け先FAX	
代金支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 代金引換 カード名義 () カード番号 () 有効期限 ()		
配達希望日	月	日	曜
配達希望時間帯	配達時間 11:00~18:00まで		
通信欄			

商品名	単価	数量	金額
	合計		