FAX ご注文書

FAX:0565-32-2218

お客様情報 ※太枠内をご記入のうえ、FAXにてご注文ください

お名前	ご連絡先
	電話　（　　）　－
	FAX　（　　）　－

お届け先

〒

都道
府県

ご注文商品

ご注文日	商品名	数量	備考	
／			個人用・贈答用	のし：表書き（　　） 名入れ（　　）
／			個人用・贈答用	のし：表書き（　　） 名入れ（　　）
／			個人用・贈答用	のし：表書き（　　） 名入れ（　　）
／			個人用・贈答用	のし：表書き（　　） 名入れ（　　）
／			個人用・贈答用	のし：表書き（　　） 名入れ（　　）

お届け希望日

年　　月　　日

（ 午前 ・ 午後 ・ 18時以降 ）

お支払い方法 ※選択されるお支払方法に○をお願いします

銀行振込

振込口座：豊田信用金庫　朝日支店　普通　1042832
有限会社松華堂　奥平芳晴
（ﾕｳｹﾞﾝｶﾞｲｼｬｼｮｳｶﾄﾞｳ　ｵｸﾀﾞｲﾗﾖｼﾊﾙ）

配達の目安

注文受付後、4営業日以内に発送いたします

お問合せ先

〒471-0038
愛知県豊田市宮上町3-26-7
有限会社松華堂
TEL　0565-32-2416　FAX　0565-32-2218

お支払い金額	返送日
円 ※店舗より総額を記入し、返送いたします	／