

# FAX ご注文書



## FAX:0565-45-7887

**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

<b>お名前</b>	<b>ご連絡先</b>
	電話 (        ) -
	FAX (        ) -
<b>お届け先</b>	
〒  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(        )

<b>お届け希望日</b>
年    月    日  ( 午前 ・ 午後 ・ 18時以降 )

<b>お支払い方法</b> ※選択されるお支払方法に○をお願いします
代金引換
<b>配達の日安</b>
注文受付後、3日以内に発送いたします

<b>お問合せ先</b>
〒470-0362 愛知県豊田市舞木小原野630-3 株式会社岩田食品 TEL 0565-45-1038 FAX 0565-45-7887

<b>お支払い金額</b>	<b>返送日</b>
円  ※店舗より総額を記入し、返送いたします	/