

FAX ご注文書

FAX:0565-62-0084



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
/			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() 個人用・贈答用

お届け希望日	お支払い方法 ※選択されるお支払方法に○をお願いします
年　月　日 (午前 ・ 午後 ・ 18時以降)	<input checked="" type="checkbox"/> 代金引換
	配達の目安
	注文受付後、5営業日以内に発送いたします

お問合せ先	お支払い金額	返送日
〒444-2424 愛知県豊田市足助町田町22 日月もなか總本舗川村屋 TEL 0565-62-0014 FAX 0565-62-0084	円	/
	※店舗より総額を記入し、返送いたします	