

# FAX ご注文書



## FAX: 0565-53-1375

**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、5日以内に発送いたします

<b>お問合せ先</b>
〒473-0932 愛知県豊田市堤町平松170 豊田両口屋 TEL 0565-53-0308 FAX 0565-53-1375

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