

FAX ご注文書

FAX:0565-77-7196



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	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)	代金引換 ・ 銀行振込 ※個人用は代金引換とさせていただきます 振込口座:豊田信用金庫 足助支店 普通 8932532 株式会社山恵 代表取締役小澤庄一 (カブシキガイシャヤマケイ ダイヒョウトリシマリヤク オザワシヨウイチ)
	配達の日安 注文受付後、3営業日以内に発送いたします

お問合せ先 〒444-2505 愛知県豊田市新盛町菅田20番地1 株式会社山恵 TEL 0565-98-0836 FAX 0565-77-7196	お支払い金額 円 ※店舗より総額を記入し、返送いたします	返送日 /
--	---	-----------------