

F A X 注 文 書

ぎんなん餅本舗 おがや宛

注文日

年

月

日

ご依頼主	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						お届け日
	ご住所							月 日 曜日
	☎	()						お届け時間
	氏名	フリガナ						午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 指定なし
	商品名	箱の大きさ	数量	備考(のし等)				
		個入						
	個入							
	個入							

お支払方法は代金引換になります。

※ お届け先住所がご依頼主様の住所と違う場合はお書きください。

お届け先	〒	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						お届け日
	ご住所							月 日 曜日
	☎	()						お届け時間
	氏名	フリガナ						午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 指定なし
	商品名	箱の大きさ	数量	備考(のし等)				
		個入						
	個入							
	個入							

お支払方法は事前の銀行振込みになります。