

商品注文用紙

■ご注文日: 月 日

ご注文者様

お名前	<input type="text"/>	ふりがな	<input type="text"/>
ご住所	〒 <input type="text"/>		
お電話	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
メール	<input type="text"/> @ <input type="text"/>		

ご注文商品明細

商品番号	商品名	数量	単価	金額
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

ご希望お届け日・時間帯

お届け日	ご希望日 月 日 ご指定がない場合は、可能な最速の日でお届けいたします。
時間帯	○で囲んでください。 指定なし 午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時

お支払い方法

FAXでのご注文の場合は、代金引換(手数料税込み330円別途加算)のみのお取り扱いです。

通信欄

<input type="text"/>

ふたしよせろばん
札所〇番

FAX (0773)76-2271