

FAX 発注書

谷田製餡株式会社 宛
TEL 088-625-4467

平成 年 月 日
受注専用 FAX 088-625-4468

ご購入者	店名・屋号			
	フリガナ			
	お名前	様		
	ご住所	〒		
	お電話番号	()	FAX 番号	()
	E-mail			
お届け先 <small>※ご依頼主 と同一の場 合は不要 です。</small>	フリガナ			
	お名前	様		
	ご住所	〒 <small>※ビル名、マンション名など略さず正確にお願いいたします。</small>		
	お電話番号	()		
お届け日	年 月 日 (曜日) AM 中 指定なし PM			
	<small>※2営業日以降のご指定をお願いします。 (金曜日にご注文の場合は水曜日着の指定が一番早い配送となります)</small>			
	品 名	数 量	単 価	小 計
1				
2				
3				
4				
5				
6				
総合計				
★お支払い方法は代金引換のみになります。				
伝達・連絡欄 ★その他ご希望がございましたらこちらにお書き下さい。				