

FAX ご注文用紙

このページをプリントアウトして必要事項をご記入の上、当社宛に送信して下さい。
お名前、ご住所、FAX 番号、ご希望商品と数量、お届け日時が分かるようにお願い致します。

商品が 10 種類以上になる場合は、お手数ですが 2 枚お送り下さい。

■ ご依頼主様

お名前	
お届け先住所	〒 ※マンション、アパート名もお願いします。
電話番号	()
FAX 番号	()
メールアドレス	
お届け希望日時	月 日

■ 商品記入欄

ご希望商品名	数量	金額

FAX 送信先 : 093-282-3317
株式会社 栄宝