

ご注文 F A X 用紙

(プリントアウトしてお使いください。)

仕出し 沼周

■ご依頼主

フリガナ

電話番号

※お名前

様

FAX 番号

住所 〒

■お届け先 (ご依頼主住所と同じ場合はご記入の必要はありません)

フリガナ

電話番号

※お名前

様

FAX 番号

住所 〒

■ご注文内容

品名	個数	個	金額
品名	個数	個	金額
品名	個数	個	金額
品名	個数	個	金額
品名	個数	個	金額
品名	個数	個	金額
合計	個数合計		合計

合計金額 ￥

■お届けご希望日時

月 日 AM/PM 時 分

仕出し 沼周

電話番号 : 0120-43-1435
F A X : 0178-43-1025