

FAX注文書 (HP用)

注文日 平成 年 月 日

ご注文主様	名前	ふりがな		
	電話	電話は必ず(市外局番からご記入下さい)	Eメール アドレス	必須
	住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		

ご注文が2度目以降の場合はお名前とお電話番号だけでも結構です

ご自宅分注文欄

品名	内容量等	単価	個数
(例) はつ緑	100g入	1,000円	2ヶ
			ヶ
			ヶ
			ヶ
			ヶ
			ヶ
			ヶ
			ヶ

お支払方法		○で囲みご選択下さい
郵便振替	銀行振込	代引き
郵便振込、銀行振込をご希望の場合にて、当社規定により代引き、先払いをお願いする場合がございます。		

通信欄

受注確認の有無 いずれかに○を、印のない場合は返信致しません。

- 受注確認のFAXを希望 その場合のFAX番号
- 返信FAXは不要 ()



先様送り／注文欄
この欄の商品は贈答先様へ直送し、請求書はあなた様へ別に郵送させていただきます。

住所	〒		
名前	☎	()	
品番	個数	の	し

住所	〒		
名前	☎	()	
品番	個数	の	し

住所	〒		
名前	☎	()	
品番	個数	の	し

住所	〒		
名前	☎	()	
品番	個数	の	し

※自宅送り分は裏面にご記入下さい。
※のし紙が必要な場合はその種類をご指定ください。

ファクシミリ 0537-35-2556
24時間OK

菊川深蒸し茶 **かやまえん**
〒439-0037 静岡県菊川市西方2111-1
☎0537-35-2555