

岩手・秋田復興モール ★ F A X 注文用紙 ★

お客様情報			
お名前			
ご住所	〒 -		
お電話番号		F A X	
メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
お電話番号		F A X	
配達ご希望日	月 日 曜		
配達ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9 : 00-12 : 00) <input type="checkbox"/> 午後 (12 : 00-17 : 00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17 : 00-19 : 00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19 : 00-21 : 00)		
通信欄			

商店	商品名	単価	数量	金額
合 計				

※ご記入漏れのないようにご確認をお願いします。

F A X 番号 0 5 0 - 3 3 4 3 - 9 5 9 5 (2 4 時間受付)
--