

宅配お申込 fax用紙

079-277-2556



お申込日 年 月 日

ご依頼主様	〒□□□-□□□□		都道府県	区市郡
	ふりがな		電話	
	お名前		fax ●ご注文後返信致します	
	総合計金額		メールアドレス	

- ◆お支払方法…銀行振込or代金引換をご指定下さい
- ◆お届け先……マンション・アパート名・部屋番号は必ずご記入下さい

お届け先	〒□□□-□□□□		都道府県	区市郡	商品番号	
	-----				商品名	
	ふりがな		電話		のし	無・お歳暮・粗品・無地
	お名前		●必ずご記入ください		備考	
配達希望日		(ご注文日から3日以降をご指定下さい)		年	月	日
時間指定		指定なし 午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時		数量	単価	送料
				合計金額		

お届け先	〒□□□-□□□□		都道府県	区市郡	商品番号	
	-----				商品名	
	ふりがな		電話		のし	無・お歳暮・粗品・無地
	お名前		●必ずご記入ください		備考	
配達希望日		(ご注文日から3日以降をご指定下さい)		年	月	日
時間指定		指定なし 午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時		数量	単価	送料
				合計金額		

お届け先	〒□□□-□□□□		都道府県	区市郡	商品番号	
	-----				商品名	
	ふりがな		電話		のし	無・お歳暮・粗品・無地
	お名前		●必ずご記入ください		備考	
配達希望日		(ご注文日から3日以降をご指定下さい)		年	月	日
時間指定		指定なし 午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時		数量	単価	送料
				合計金額		

- 個人情報保護法に基づき個人情報を開示することはありません。
- ご注文受付後、翌営業日にFAXを致しますが万が一届かない場合は ☎0120-392-555 までお電話下さい。
- お届け先欄が足りない場合はコピーしてお使い下さい。

受付枚数	届け先数
------	------



まぶち米穀店

☎671-1524

兵庫県揖保郡太子町東保11