

# FAX オーダーシート

**FAX:017-739-5592**

お申し込み年月日	平成	年	月	日
----------	----	---	---	---

※御注文商品の確認をさせていただきますので日中繋がるご連絡先を必ずご記入お願い致します。

▼御依頼主様

お名前	(フリガナ)	電話番号	
		携帯番号	
		FAX番号	
ご住所	〒 -		

▼お届け先が異なる場合はこちらにご記入ください。

お名前	(フリガナ)	電話番号	
		携帯番号	
ご住所	〒 -		

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換(ヤマト運輸:手数料300円)		
配送希望日	月	日	曜日
配送希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 18時~20時
	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 20時~21時

※配達地域や交通事情によって御希望に添えない場合がございます。

商品名	サイズ	数量
むきヘラ(200円)	有 無	本

備考:
-----

お問い合わせ:ほたて屋だいえい

TEL:017-739-5653