

FAX 注文用紙

株式会社 かま栄 FAX送信先：(0134)

23-2679

ご依頼主		(代金引換 ・ 銀行振込) ←いずれかを○で囲む	
お名前	フリガナ		
ご住所			
お電話	TEL	FAX(必須)	
今回初めてのご注文ですか? はい ・ いいえ ←いずれかを○で囲む			

※商品番号の欄はかま栄オンラインショップの商品番号をご記入ください。

お届け先 1						
お届け先のお名前・ご住所・電話番号	商品番号	品名	数量	単価	金額	のし指定
〒						要 ・ 不要 御歳暮 御中元 (その他) お名前
フリガナ						
様						
お電話						
お届け希望日() ・ 希望日なし			合計			
配達希望時間: 午前中 ・ 14~16時 ・ 16~18時 ・ 18~20時 ・ 19~21時						

お届け先 2						
お届け先のお名前・ご住所・電話番号	商品番号	品名	数量	単価	金額	のし指定
〒						要 ・ 不要 御歳暮 御中元 (その他) お名前
フリガナ						
様						
お電話						
お届け希望日() ・ 希望日なし			合計			
配達希望時間: 午前中 ・ 14~16時 ・ 16~18時 ・ 18~20時 ・ 19~21時						