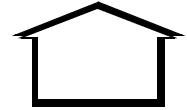


ご注文日： 年 月 日

送信方向



# F A X 注文用紙

| 商品名 | 数 量 | 金 額 (任意) |
|-----|-----|----------|
|     |     |          |
|     |     |          |
|     |     |          |
|     |     |          |
|     |     |          |

|         |   |
|---------|---|
| 配達希望日   | <input type="checkbox"/> 月 日 午前 14-16 16-18 18-20 17-21 <input type="checkbox"/> 特に指定なし |
| 連絡・MEMO |   |

送り先

|        |
|--------|
| お名前    |
| 住所 〒番号 |
| 電話番号   |

荷主

|        |
|--------|
| お名前    |
| 住所 〒番号 |
| 電話番号   |

**FAX 0288-76-2234**

お問い合わせ050-3496-6225