

F A X No. 0 2 8 3 - 2 2 - 1 7 5 4
 (富) 加藤米菓店

F A X 注文用紙

注文受付日 年 月 日

お 客 様 情 報

ご注文者様お名前			
ご注文者様ご住所	〒 -		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
お届け先お名前			
お届け先ご住所	〒 -		
電話番号		F A X	
代金お支払い方法	代金引換		
配達希望日	月 日	※商品到着日はご入金確認後の翌日以降となります	
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (12:00-16:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (16:00-18:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (18:00-21:00)		
通信欄			

商 品 名	単 価	個 数	金 額
		合 計	

※商品代金以外に、別途送料がかかります

のし紙	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 () 枚	紙 袋	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 () 枚
のし紙の種類	<input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御見舞 <input type="checkbox"/> 御霊前 <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞 <input type="checkbox"/> 御歳暮		