

はこだて自由市場 FAX注文用紙

送信先 (株)長谷商店

FAX 0138-26-9397

《お申込日》 年 月 日

【ご依頼主様】

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 -
TEL	
FAX	

【お届け先】

※お届け先がご依頼主様と異なる場合のみ
ご記入ください。

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 -
TEL	
FAX	

【お支払い方法と配達希望日時】

※お支払い方法、ご希望の配達時間に をつけてください。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 代金引換	
配達希望日時	月 日	※ご希望の日にちがある場合のみご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
※ご記入のない場合は、指定なしとさせていただきます。	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 20時~21時

【ご注文内容】

商品名	数量	金額
		円
		円
		円
		円
		円
		円
備考欄	送料	円
	合計	円