はこだて自由市場
FAX注文用紙

送信先 **佐藤商店**

FAX 0138-26-6263

《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	☐ 銀行振込　　☐ 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。

☐ 指定なし
※ご記入のない場合は、指定なしとさせていただきます。

☐ 午前中　☐ 12時～14時　☐ 14時～16時
☐ 16時～18時　☐ 18時～20時　☐ 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