

はこだて自由市場 FAX 注文用紙

送信先 **和田商店**

FAX 0138-26-8365

《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 ※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"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <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