

(有)入妻中村義雄商店 **FAXご注文用紙** FAX番号 **053-447-1417**

ご自宅送付用注文書

ご注文日 年 月 日

〒 -
ご住所:
フリガナ:
お名前:
お電話番号:
FAX番号:
緊急連絡先:
メールアドレス:
お支払方法: 代金引換 ※代引手数料は金額により加算

商品名	個数	商品金額

のし: <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() のしお名前 様
配達希望日 <input type="checkbox"/> 最短 <input type="checkbox"/> 指定 年 月 日()
配達希望時間帯: <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時

※時期により品切れとなる商品がございます。その時は弊社よりご連絡させていただきますが、何卒ご了解賜りますようお願い申し上げます。