

# キムチの由季家 FAX注文書

## FAX:045-744-7228

\*FAXを送信頂きましたら、当店よりご依頼主様宛へ、ご請求合計金額を折り返しご連絡致します。

ご依頼主様	お名前 様		のし
	ご住所 (〒 )		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> [ ] 名入れ名 [ ] * 必要な場合ご記入下さい
	お電話番号 FAX番号		配達ご希望日
	E-mail		<input type="checkbox"/> 指定なし
	ご注文商品	数量	金額
			円
			<input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
			配達ご希望時間帯
			<input type="checkbox"/> 指定なし
			円 ・午前中・12～14時・14～16時
			円 ・16～18時・18～20時・20～21時

<b>お支払い方法</b>	
<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	振込手数料はお客様のご負担となります
<input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い)	振替手数料はお客様のご負担となります
<input type="checkbox"/> 代金引換	代引き手数料315円が別途かかります

お届け先①	お名前 様		のし
	ご住所 (〒 )		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> [ ]
	お電話番号 FAX番号		配達ご希望日
	E-mail		<input type="checkbox"/> 指定なし
	ご注文商品	数量	金額
			円
			<input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
			配達ご希望時間帯
			<input type="checkbox"/> 指定なし
			円 ・午前中・12～14時・14～16時
			円 ・16～18時・18～20時・20～21時

お届け先②	お名前 様		のし
	ご住所 (〒 )		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> [ ]
	お電話番号 FAX番号		配達ご希望日
	E-mail		<input type="checkbox"/> 指定なし
	ご注文商品	数量	金額
			円
			<input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
			配達ご希望時間帯
			<input type="checkbox"/> 指定なし
			円 ・午前中・12～14時・14～16時
			円 ・16～18時・18～20時・20～21時

お届け先③	お名前 様		のし
	ご住所 (〒 )		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> [ ]
	お電話番号 FAX番号		配達ご希望日
	E-mail		<input type="checkbox"/> 指定なし
	ご注文商品	数量	金額
			円
			<input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
			配達ご希望時間帯
			<input type="checkbox"/> 指定なし
			円 ・午前中・12～14時・14～16時
			円 ・16～18時・18～20時・20～21時

備考欄	<その他ご要望等ございましたらご記入下さい>
-----	------------------------