

Fax専用ご注文用紙

麻布かどわき発送センター 宛て 20 年 月 日

◆ご注文商品

No.	商品名	単価	数量	小計
1	しらす三昧	3,600円		
合計			点	円

◆お客様情報

※の項目は商品をお届けする際に必要となる情報ですので必ずご記入ください。

お名前	※	
おふりがな	※	
郵便番号	※	
ご住所	※	
マンション/アパート名/お部屋番号	※	
お電話番号	※	
E-mail		

◆お届け先情報(上記住所と異なる場合のみご記入ください)

※の項目は商品をお届けする際に必要となる情報ですので必ずご記入ください。

お名前	※	
おふりがな	※	
郵便番号	※	
ご住所	※	
マンション/アパート名/お部屋番号	※	
お電話番号	※	
E-mail		

配達日	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 配達日指定
	年 月 日 曜日	
配達希望時間	<input type="checkbox"/> 時間指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中
	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00
	<input type="checkbox"/> 16:00-18:00	<input type="checkbox"/> 18:00-20:00
	<input type="checkbox"/> 20:00-21:00	