

F A X 注文書

ご依頼主			
ご住所	〒 -		
電話番号		メールアドレス	
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
お届け先電話番号		マンション名・号室	
商品名	記号	数量	のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> 黄白
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
お届け先電話番号		マンション名・号室	
商品名	記号	数量	のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> 黄白
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
お届け先電話番号		マンション名・号室	
商品名	記号	数量	のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> 黄白
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
お届け先電話番号		マンション名・号室	
商品名	記号	数量	のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> 黄白
お届け先氏名			
お届け先住所	〒 -		
お届け先電話番号		マンション名・号室	
商品名	記号	数量	のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
			<input type="checkbox"/> 赤白 <input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> 黄白
代金支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振替		
配達希望日	月 日 曜		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (12:00-17:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17:00-19:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00-21:00)		
通信欄			

徳島県美馬郡つるぎ町半田字下喜来193
 有限会社 白滝製麺
 TEL 0883-65-0231
 FAX 0883-65-0251