

## FAX 注文用紙

プリントアウトしてお使いください

ご注文日	年 月 日	郵便番号	〒
ご住所			
お名前	フリガナ -----		
電話番号			
昼間の連絡先			
FAX番号			
メールアドレス			
配達指定	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 注文日より1週間以降の日を指定してください。配達指定日： 月 日		
時間指定	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時		
お支払方法	いずれかにチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込（前払い）		

品番	品名	単価	数量
008	季節限定原木生しいたけ	500円（税込）	

備考	
----	--