

中田遊亀商店FAXご注文用紙

☎FAX番号

088-845-7580

当店のご利用、誠にありがとうございます。

下記の必要事項を明記の上、【FAX:088-845-7580】までご送信くださいませ。

当店到着後、下記でご選択いただきますお好みのご連絡方法にて、ご注文確認をさせていただきます。

ご注文日：平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日					
ご依頼主： <small>(ふりがな)</small> お名前 _____ 様 〒 ご住所 _____ お電話番号 _____ FAX番号 _____					
配達先：（※ご依頼主様と異なる場合にご記入ください） <small>(ふりがな)</small> お名前 _____ 様 〒 ご住所 _____ お電話番号 _____					
ご注文商品：	のしの有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
<table border="1"><thead><tr><th>商品名</th><th>数量</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	商品名	数量			配達時間帯： <input type="checkbox"/> 特に無し <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
商品名	数量				
お支払方法： <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> コンビニ <input type="checkbox"/> クレジット（※） <small>（※クレジットカード決済にはパソコンのEメールアドレスが必要となります）</small> クレジットカードをご選択の場合 Eメールアドレス（ _____ ）					
ご注文確認方法：（※ご選択いただきました方法にて、商品発送日、ご請求金額などご案内いたします） <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール（ _____ ）					
ご要望欄：（※のしの種類、梱包方法「ちりめんじゃこを200gずつなど」ご希望がございましたらご記入ください）					

㊤ 中田遊亀商店

TEL 088-803-6092 / FAX 088-845-7580

ご不明な点などございましたら、お気軽にお問合せくださいませ。

