

# FAXご注文用紙

ご注文日: 年 月 日

ご注文の商品をご記入ください

ご注文内容	商品名	商品価格(税込)	ご注文数量

ご注文者様の情報をご記入ください

ご注文者様	お名前	
	ふりがな	
	ご住所	〒
	電話番号	
	メールアドレス	

お支払方法をお選びください(□に✓マークを付けてください)

お支払い	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換
------	---

配達日指定

発送	配達希望日: 年 月 日 (ご希望に添えない場合もございます)
	配達時間帯: <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 18時~21時 <input type="checkbox"/> 19時~21時

備考・メッセージ

--

FAX 番号 0279-59-2692

平形農園