

F A X 注文書

年 月 日

有限会社 角萬酒店

遠藤としお 宛

F A X : 0 4 2 - 4 6 1 - 8 5 5 1

下記のとおり、注文いたしますので、よろしく願いいたします。

氏名			
住所	〒 -		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
届け先氏名			
届け先住所	〒 -		
届け先電話番号		届け先 F A X	
代金支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 振込料はご負担ください。 振込先 りそな銀行 花小金井支店 普通 1093571 有限会社角萬酒店 多摩信用金庫 花小金井支店 普通 0074211 有限会社角萬酒店		
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			

商品名	単価	数量	金額
送料(料金表をご確認ください)			
		合計	