

ご注文書



ご記入の上、こちらまでご返信ください⇒FAX 0234-24-4638

「依頼主様」請求先	かな		電話番号		<input checked="" type="checkbox"/> ご注文内容確認の有無 ※チェックを入れてください <input type="checkbox"/> 電話希望 <input type="checkbox"/> FAX 希望 <input type="checkbox"/> 連絡不要			
	お名前		FAX 番号		<input checked="" type="checkbox"/> お支払い方法 ※チェックを入れてください <input type="checkbox"/> 銀行振り込み (前払い、手数料お客様負担) <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料 円加算)			
			携帯番号					
	ご住所	〒						
商品名			個数	金額 (税込)	備考			
1								
2								
3								
4								
5								
時間指定	指定なし	午前中	12-14 時	14-16 時	16-18 時	18-20 時	20-21 時	
メモ	※〇～〇日は不在 など					<input checked="" type="checkbox"/> お振込み口座 荘内銀行 酒田営業部 当座 1879 株式会社美善 代表取締役 備前 仁		

お届け先が別の場合

お届け先	お電話		ご住所	〒			
	かな						
	お名前		時間指定	指定なし	午前中	12-14 時	14-16 時
			16-18 時	18-20 時	20-21 時		

FAX 0234-24-4638 株式会社美善 担当者: