

FAX送信先 : 03-6379-7705



F A X 注 文 書

※状況によりご希望に沿えない場合がございます

お届け希望日時 年 月 日 時 分頃 ございますのでご了承ください

ご注文者様

ご注文日 年 月 日

| | | | | |
|-------|------|-------|---|---|
| フリガナ | | 電話番号 | - | - |
| お名前 | 様 | FAX番号 | - | - |
| Email | (任意) | | | |
| ご住所 | 〒 | | | |

お届け先

| | | | | |
|------|---|--------|---|---|
| フリガナ | | 当日電話番号 | - | - |
| お名前 | 様 | | | |
| ご住所 | 〒 | | | |

ご注文内容

| | 商品名 | 単価 | 数量 | 金額 |
|----|-----|----|----|----|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 合計 | | | | 円 |

| | |
|---|----------------------------|
| 以下項目にチェックをお願いいたします。 ***お支払方法*** ***付属品*** <input type="checkbox"/> 銀行振込 個袋 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 請求書発行 箸 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 代金引換 (領収書 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし) | その他ご質問・ご要望がございましたらご記入ください。 |
|---|----------------------------|

**※現時点では受注確定しておりません。
配達可否確認のうえ、ご連絡を差し上げます。**

株式会社 荻野屋
〒168-0074 東京都杉並区上高井戸1-8-4
TOYA3 Building B1F
TEL : 03-6379-7722 FAX : 03-6379-7755