

山内本店注文書

FAX番号0120-064-719

ご依頼主様	〒
	氏名
	電話番号

お申込日	年	月	日
FAX注文確認希望 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要			

お届け先①	<input type="checkbox"/> ご依頼主届け	商品番号	商品名	単価	数量	お届け希望日	<input type="checkbox"/> 準備ができ次第 ()月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬	
	〒					時間	AM 12-14時 14-16時	
						帯指	16-18時 18-20時 20-21時	
						包装	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	氏名					熨斗 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (内容は右のカッコ内へお書きください)	 	
	電話番号							
	備考							
	お届け先②	<input type="checkbox"/> ご依頼主届け	商品番号	商品名	単価	数量	お届け希望日	<input type="checkbox"/> 準備ができ次第 ()月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬
		〒					時間	AM 12-14時 14-16時
							帯指	16-18時 18-20時 20-21時
							包装	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		氏名					熨斗 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (内容は右のカッコ内へお書きください)	 
電話番号								
備考								
お届け先③		<input type="checkbox"/> ご依頼主届け	商品番号	商品名	単価	数量	お届け希望日	<input type="checkbox"/> 準備ができ次第 ()月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬
		〒					時間	AM 12-14時 14-16時
							帯指	16-18時 18-20時 20-21時
							包装	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		氏名					熨斗 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (内容は右のカッコ内へお書きください)	 
	電話番号							
	備考							

※faxでのご注文は商品のお届けまで10日ほどかかる場合がございます。

お急ぎの場合はお電話又はwebよりご注文ください。

また、ご不明点がございましたらお電話を差し上げておりますがご連絡がつかない場合は弊社の基準にて発送をさせていただきますのでご了承ください。

ご不明点がございましたらフリーダイヤル0120-306-014へご連絡ください。

FAX送信先 (株)山内本店 FAX番号0120-064-719