

# キムチの由季家 FAX注文書

## FAX:045-742-8123

\*FAXを送信頂きましたら、当店よりご依頼主様宛へ、ご請求合計金額を折り返しご連絡致します。

ご依頼主様	お名前 様		のし
	ご住所 (〒 )		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> [ ] 名入れ名 [ ] * 必要な場合ご記入下さい
	お電話番号 FAX番号		配達ご希望日
	E-mail		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
	ご注文商品	数量	金額
			円 配達ご希望時間帯
		円 <input type="checkbox"/> 指定なし	
		円 ・午前中・12~14時・14~16時	
		円 ・16~18時・18~20時・20~21時	

<b>お支払い方法</b>	
<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	振込手数料はお客様のご負担となります
<input type="checkbox"/> 郵便振替(前払い)	振替手数料はお客様のご負担となります
<input type="checkbox"/> 代金引換	代引き手数料315円が別途かかります

お届け先①	お名前 様		のし
	ご住所 (〒 )		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> [ ]
	お電話番号 FAX番号		配達ご希望日
	E-mail		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
	ご注文商品	数量	金額
			円 配達ご希望時間帯
		円 <input type="checkbox"/> 指定なし	
		円 ・午前中・12~14時・14~16時	
		円 ・16~18時・18~20時・20~21時	

お届け先②	お名前 様		のし
	ご住所 (〒 )		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> [ ]
	お電話番号 FAX番号		配達ご希望日
	E-mail		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
	ご注文商品	数量	金額
			円 配達ご希望時間帯
		円 <input type="checkbox"/> 指定なし	
		円 ・午前中・12~14時・14~16時	
		円 ・16~18時・18~20時・20~21時	

お届け先③	お名前 様		のし
	ご住所 (〒 )		<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> [ ]
	お電話番号 FAX番号		配達ご希望日
	E-mail		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
	ご注文商品	数量	金額
			円 配達ご希望時間帯
		円 <input type="checkbox"/> 指定なし	
		円 ・午前中・12~14時・14~16時	
		円 ・16~18時・18~20時・20~21時	

備考欄	<その他ご要望等ございましたらご記入下さい>
-----	------------------------