

榊田商店 FAX注文書 0746-32-1585

FAXでご注文をいただいた荷物の発送メールはお出しいたしませんのでご確認ください。

	商品名	数量	備考
1			
2			
3			
4			
5			

■お客様(ご注文者)のご住所

お名前	ご住所		
	〒		
お電話番号	FAX番号		
E-mailアドレス	@		

※アドレスはお持ちの方のみ

■お届け先のご住所(ご注文者とお届け先が同じ場合は必要なし)

お名前	ご住所		
	〒		
お電話番号			

■お支払い方法

代金引換え(クロネココレクト) ※代引き手数料がかかります。

■希望があれば選択して下さい ※ご希望の添えない場合はご了承くださいませ。

お届け日 月 日

お届け希望時間 指定なし 午前中 14時～16時
 16時～18時 18時～20時 19時～21時

■メッセージ ※何かあればご記入ください。