



Fax 注文書

Fax: 043-266-8651

Fax を確認次第、こちらからご連絡いたします。
(木曜日は定休日のため、翌日のご連絡となります)

お届け日 月 日()

(お届け先)お名前: _____

ご住所: _____

電話番号: _____

| 商品名 | 注文数 | 価格(税別) | 小計 |
|-----|-----|--------|----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 合計 | | | |
| ご用途 | | 消費税 | |
| | | 合計 | |

名札・メッセージカード

<内容>

要 不要

| | |
|-----------|---|
| (ご注文主)お名前 | |
| ご住所 | |
| 電話番号 | |
| メールアドレス | |
| | (請求書発行をご希望の場合、メールにて請求書をお送りいたします。) |
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 配達時ご集金 <input type="checkbox"/> 銀行振込(振込先は以下のとおりです) ・千葉銀行 松ヶ丘支店 普通 3261577 ユ)ミヤマエンゲイ ・京葉銀行 松ヶ丘支店 普通 3916181 ユ)ミヤマエンゲイ (送料・振込手数料はお客様のご負担となります) |