

Web用 FAX注文用紙

FAX番号011-668-1187

送信枚数 枚 No. _____ ご注文日 平成 年 月 日

ご依頼主様	お名前	_____ 様	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 銀行振込
	ご住所	□□□□-□□□□□□	都道府県	市区郡	
	電話番号	_____	FAX番号	_____	E-Mail
	当社でのお買い物は		<input type="checkbox"/> 初めて	<input type="checkbox"/> 過去にある	ご注文合計金額

お届け先1	お名前	_____ 様	電話番号	_____		
	ご住所	□□□□-□□□□□□	都道府県	市区郡		
		商品番号	商品名	単価	数量	金額
	1			円		円
	2			円		円
	3			円		円
	配達指定	平成 年 月 日必着	配達時間指定	時頃		
熨斗	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き		送料	_____ 円	
				合計金額	_____ 円	

お届け先2	お名前	_____ 様	電話番号	_____		
	ご住所	□□□□-□□□□□□	都道府県	市区郡		
		商品番号	商品名	単価	数量	金額
	1			円		円
	2			円		円
	3			円		円
	配達指定	平成 年 月 日必着	配達時間指定	時頃		
熨斗	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き		送料	_____ 円	
				合計金額	_____ 円	

お届け先3	お名前	_____ 様	電話番号	_____		
	ご住所	□□□□-□□□□□□	都道府県	市区郡		
		商品番号	商品名	単価	数量	金額
	1			円		円
	2			円		円
	3			円		円
	配達指定	平成 年 月 日必着	配達時間指定	時頃		
熨斗	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き		送料	_____ 円	
				合計金額	_____ 円	

※一度に複数枚のご注文をされる場合には、注文用紙上部の【送信枚数】、【送信No】のご記入をお願いいたします。



(有)サンユー農産
〒063-0824
北海道札幌市西区
発寒4条4丁目9-24

TEL 0120-560-963
FAX 011-668-1187
URL <http://www.korop.com>
E-mail otoiawase@korop.com