

# 注文書

お客様情報	
会社名	ご担当者様のお名前
お届け先ご住所 (ビル名階数もご記入ください)	TEL
	FAX
ご住所 (お届け先と異なる場合はご記入ください)	TEL
	FAX

ご希望の商品		
商品名	単価	数量
商品名	単価	数量
商品名	単価	数量

宅配日時	
お届け日	お届け時間
月 日	時 分頃まで

※ご希望のお届け時間より、交通事情の影響で前に 40 分～ 50 分、後ろに 10 分ほどずれる可能性があります。

お支払方法 (レ点をお付けください。)	
<input type="checkbox"/> 当日代金引換	<input type="checkbox"/> 後日振り込み (要相談)

備考 (ご要望、注意事項などご記入下さい。)

※本注文書ご利用の場合、2日前の15時までにFAXにてお送りください。

※FAX 確認後、こちらからご確認のお電話をさせていただきます。その時点でご注文が確定となります。