FAX 注文書

年　　月　　日

下記のとおり、注文いたしますので、よろしくお願いいたします。

氏名			
住所	〒　　ー 都・道・府・県		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
届け先氏名			
届け先住所	〒　　ー 都・道・府・県		
届け先電話番号		FAX	
代金支払い方法	□銀行振込　　□クレジットカード □代金引換　　カード名義（　　） カード番号（　　） 有効期限　（　　）		
配達希望日	月　　日		
配達希望時間帯	□午前［09：00～12：00］　　□午後［12：00～17：00］ □夕方［17：00～19：00］　　□夜間［19：00～21：00］		
備考			

商品名	数量