

《 FAXご注文書 》

FAXでのご注文は2日前までです。予めご了承ください。
 宅配時間をご希望に添えないときもございますので、先にご了承くださいませ。

太枠のみご記入ください

FAX送信日 令和 年 月 日 ()

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店		令和 年 月 日 () : ~ : の間を希望
依頼主様 お名前 (会社名)	(フリガナ) 様	(ご担当者様名) 様
ご住所	(フリガナ) 〒 -	法事・法要 () 回忌 喪主様名 () お寺様 ()
TEL	- -	用途 <input type="checkbox"/> 祝事 () <input type="checkbox"/> 日常 <input type="checkbox"/> 製菓 <input type="checkbox"/> 役所公共 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 出店 <input type="checkbox"/> ギフト <input type="checkbox"/> 仏事 どれかに✓
携帯	- -	
FAX	- -	

ご注文商品名	単価	数量	小計	備考
	円	個	円	
	円	個	円	
	円	個	円	
	円	個	円	
	円	個	円	
	円	個	円	
	円	個	円	
合計		個	円	

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他お届け→	
当日連絡用携帯	様	携帯番号 - -
お支払方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払いで領収書が必要 <input type="checkbox"/> クレジットカード	
書類の宛名	<input type="checkbox"/> 上記の宛名 <input type="checkbox"/> その他の宛名→→	
何でお知りになりましたか?	<input type="checkbox"/> 折込広告 <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> 看板 <input checked="" type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> その他 ()	

その他ご要望がありましたらご記入ください。

◆ホームページにご意見・お名前を掲載しても良いですか?
はい イニシャルであれば可 いいえ

◆ご注文ありがとうございます。
 FAX到着後、24時間以内に受注確認のお電話をさせていただきます。
 受注確認担当者 : _____ :
食菜工房 まる山 いわき平店
 〒970-8034 いわき市平上荒川字砂屋戸34-3
 Tel 0246-21-0055 Fax 0246-21-0075