

 FAX送信先 (026) 234-1402

※このページをプリントアウトして必要事項をご記入後、FAX送信してください。

注文用FAX用紙

ご依頼主様	
お名前	
お名前 (フリガナ)	
ご住所	〒 -
電話番号	
FAX	
メールアドレス	
お支払い方法	・代金引換 ・銀行振込 ・郵便振替 ・御来店お支払
配達希望日時 (○印をお願いします)	・希望なし ・希望あり (月 日 () 午前・午後・夜)
連絡事項	※ (のしの有無) などがありましたらご記入ください。

お届け先 ※上記依頼主様の住所と同じ場合は記入の必要はありません。	
お名前	
お名前 (フリガナ)	
ご住所	〒 -
電話番号	

ご注文内容			
商品名		数量	
商品名		数量	
商品名		数量	

<お問い合わせ先>
有限会社 やぶ本店
TEL : 026-234-1401
長野県長野市西後町624番地