

FAX送信先:0479-74-8841

地方の恵み FAXご注文書

◆ご注文される方

お名前		
ご住所	(〒)	
ご連絡先	TEL:	FAX:

◆お届け先

お届け先1	お名前			
	ご住所	(〒)		
	ご連絡先	TEL:	FAX:	
		商品名	商品番号	数量
	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(<input type="checkbox"/> お中元、 <input type="checkbox"/> お歳暮、 <input type="checkbox"/> 御礼、 <input type="checkbox"/> お祝い、 <input type="checkbox"/> その他()		
期日指定	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21	

お届け先2	お名前			
	ご住所	(〒)		
	ご連絡先	TEL:	FAX:	
		商品名	商品番号	数量
	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(<input type="checkbox"/> お中元、 <input type="checkbox"/> お歳暮、 <input type="checkbox"/> 御礼、 <input type="checkbox"/> お祝い、 <input type="checkbox"/> その他()		
期日指定	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21	

お届け先3	お名前			
	ご住所	(〒)		
	ご連絡先	TEL:	FAX:	
		商品名	商品番号	数量
	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(<input type="checkbox"/> お中元、 <input type="checkbox"/> お歳暮、 <input type="checkbox"/> 御礼、 <input type="checkbox"/> お祝い、 <input type="checkbox"/> その他()		
期日指定	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21	

FAXが届きましたら確認のため、お電話にてご連絡させていただきます。

株式会社地方の恵み

〒517-0501 千葉県旭市蛇園字舟川 785 番
TEL:0479-74-8840 FAX:0479-74-8841