

F A X 注文用紙 ↑

お菓子のスーパー「シープ」
株式会社河内屋
FAX: 073-433-4120

複数枚の場合は、ナンパ
リングをお願い致します

お客様情報			
依頼主様			
住所	〒 -		
電話番号		F A X	
担当者様			
お届け先名	<input type="checkbox"/> ご依頼主様と同じ		
お届け先住所	〒 -		
電話番号		F A X	
代金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 郵貯振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換		
配達希望日	月 日 曜		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9:00-12:00) <input type="checkbox"/> 午後 (12:00-17:00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17:00-19:00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00-21:00)		
通信欄			

商品名	数量	税込1セット単価	税込小計金額
個セット			
個セット			
個セット			
個セット			
個セット			
個セット			
個セット			
個セット			
個セット			
個セット			
個セット			
合計			