FAX送信方向

FAX注文用紙

052-503-3088

お客様情報							
氏名							
住所	Ŧ	-					
電話番号				FAX			
メールアドレス							
お届け先氏名							
お届け先住所	〒	-					
電話番号				FAX			
配達希望日	月	日	曜				
配達希望時間帯	口午前 (9:00-12:00)				(12 : 00–17 : 00)		
	口 夕方	(17 : 00–19 :	00)	□ 夜間	(19 : 00-21 : 00)		
通信欄							

商品名	サイズ	入数	数量