

小川ふぁーむ 注文フォーム

必要事項を太枠内に記入ください。

ご注文の際の申し込み FAX番号 **0980-88-2452**

※FAX受付時間 7~20 時まで の間で、お願い致します。

ご依頼主様	フリガナ		商品番号	金額(送料・税込)	注文数量	
	お名前		M-1	7,000円		
	ご住所	〒	M-2	13,000円		
			M-3	20,000円		
			M-4	24,500円		
	電話番号		合計金額 ¥			
E-mail		お支払方法 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> まとめてクレジット決済 ※まとめてクレジット決済の方は、必ず記入して下さい。				

お届け先①	フリガナ		<input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> 贈り物 <input type="checkbox"/> のし 名入れ () <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他 ()	商品番号	数量
	お名前				
	ご住所	〒			
	電話番号				
時間指定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時					
お届け先②	フリガナ		<input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> 贈り物 <input type="checkbox"/> のし 名入れ () <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他 ()	商品番号	数量
	お名前				
	ご住所	〒			
	電話番号				
時間指定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時					
お届け先③	フリガナ		<input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> 贈り物 <input type="checkbox"/> のし 名入れ () <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他 ()	商品番号	数量
	お名前				
	ご住所	〒			
	電話番号				
時間指定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時					

その他、ご要望などがありましたら、お書きください。

