

# FAX 注文書

加賀屋醸造 行

送信先

0269-62-3010

お掛け間違いにご注意ください

ご注文日	年	月	日	
ご注文者	〒 -			
	ご住所			
	フリガナ			
	お名前			
	電話番号	( )	-	
お届け先	〒 - ※ご注文者と同じ場合は不要です。			
	ご住所			
	フリガナ			
	お名前			
	電話番号	( )	-	
ご注文商品	商品名	数量	配達のご指定	
				配達希望日
				月 日
				お届け時間帯
				<input type="checkbox"/> 指定なし
				<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"/> 20-21 時		
連絡事項				