

FAX注文書

注文年月日 年 月 日

メーカー名： 商品名： 入り目： 数量： 袋

メーカー名： 商品名： 入り目： 数量： 袋

メーカー名： 商品名： 入り目： 数量： 袋

メーカー名： 商品名： 入り目： 数量： 袋

メーカー名： 商品名： 入り目： 数量： 袋

メーカー名： 商品名： 入り目： 数量： 袋

お客様情報を記入して下さい

お名前：

フリガナ：

郵便番号：

--	--	--	--	--	--	--	--

お届け先住所：

都道
府県
↑○して下さい

市町
村
↑○して下さい

電話番号：

Eメール：

FAX番号：

ご希望の配達時間は？ 指定なし 指定あり 午前中 12～17時 17～20時
※地域によりご希望の時間帯にお届けできない場合もあります。

ご希望の支払方法は？ カンガルー（西濃運輸）代金引換 ※代引手数料は商品代金3万円まで315円です。
商品代金10万円まで525円、20万円まで1050円となっております。
FAXでのご注文は「カンガルー（西濃運輸）代金引換」のみとさせていただきます。

ご注文の確認案内は？ ご注文の受付確認先はどちらでしょうか？
 e-mail FAX 不要

送信先FAX番号：03-3653-1092