

F A X 注文用紙

お客様情報	
氏名	
お届け先住所	〒
電話番号	
FAX番号	FAXによる出荷連絡 <input type="checkbox"/> 希望 <input type="checkbox"/> 不要
お支払い方法	ヤマト運輸代金引換 ※別途 代引き手数料
配達希望日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定 月 日
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午 前 <input type="checkbox"/> 14 : 00-16 : 00 <input type="checkbox"/> 16 : 00-18 : 00 <input type="checkbox"/> 18 : 00-20 : 00 <input type="checkbox"/> 19 : 00-21 : 00
備 考	

商品名	単価	数量	金額
		合計	

アンドロプロダクツ
FAX : 03-5539-4619