

## FAX注文書

商品の詳細は、製品紹介のページをご覧くださいませ。商品の発送は、ご入金確認後5日以内にお届けできます。

◆ご注文内容を記入下さい。

ご注文商品の名称と数量を選んでください。

<input type="text"/>	<input type="text"/> 個
<input type="text"/>	<input type="text"/> 個
<input type="text"/>	<input type="text"/> 個
<input type="text"/>	<input type="text"/> 個
<input type="text"/>	<input type="text"/> 個

◆お客様情報

お名前(法人名)

郵便番号

ご住所

ご連絡先

TEL	FAX
-----	-----

お届け希望日

お届け時間

ご希望時間に○をつけて下さい。

午前中      12～14時      14～16時      16～18時      18～20時      20～21時

ご注文料金のご連絡

○をつけて下さい。

必要      不要

※必要な方は、弊社からのご連絡方法に○をつけ、番号(アドレス)をご記入下さい。

FAX      メール      TEL

御支払い方法

お支払い方法に○をつけて下さい。

銀行振り込み      代引決済      書留

特記事項

ご希望等ございましたらご記入下さい。

ラネスト製菓株式会社 商品発送のご注文は

**FAX. 078-843-4445**

までお送り下さい。