

あけぼのショップ FAX注文フォーム

FAX:092-791-7462

◎のついた項目は必ずご記入願います。

◎ご注文主

お名前	
ご住所	
お電話番号	

お届け先 ※ご注文主と同じ場合は記入の必要ございません。

お名前	
ご住所	
お電話番号	

◎ご注文商品

商品名	個数	金額
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	計	円

◎お支払方法 ※いずれかに○を付けてください。

代金引換	お振込
------	-----

希望配達日時 ※指定の日時がございましたらご記入ください。
※日時は多少の余裕をもってご記入お願いいたします。

平成	年	月	日	時頃
----	---	---	---	----

備考欄

--

※ご注文いただきありがとうございます。こちらから確認のご連絡を差し上げます。