FAX注文用紙　[FAX：(026)219-3533]　お土産どんぐり長野

〇ご注文主のお名前・ご住所

お名前※	フリガナ	E-mail	（お持ちの方のみ）
電話番号※		FAX	
ご住所※	〒　　ー		

〇お届け先　（お届け先がご注文主と異なる場合にご記入ください。）

お名前※	フリガナ	E-mail	（お持ちの方のみ）
電話番号※		FAX	
ご住所※	〒　　ー		

〇配送日の指定

・なし	・あり　（　　月　　日　　曜日）　地域によって 2～3 日かかります。離島、孤島の場合クール不可あり

〇お届け時間帯指定　ご希望の時間帯に〇を付けてください。
なお、お届けする地域によっては、ご希望にそえない場合もございます。悪しからずご了解ください。

・なし	・午前中	・14時～16時	・16時～18時	・18時～20時	・19時～21時

〇支払い方法　ご希望の時間帯に〇を付けてください。

・代金引換（代引き手数料がかかります）	・銀行振込（先払）	・郵便振込（先払）

〇支払いが振込みの場合

・銀行振込：みずほ銀行　長野支店 普通　1714820　有限会社アベイル	・郵便振替：口座番号　11120-28766541 口座名　有限会社アベイル	振 込 予定日　　月　　日

〇受注確認の希望連絡先　ご希望の連絡先をご記入ください

・お電話	・FAX	・メール

〇ご注文内容　※送り先が複数ある場合はお手数ですが、複数 FAX お願い致します。

商品名	個数	単価	金額
		合 計	

〇ご要望・ご質問などございましたら、ご記入下さい。

後ほど送料などを計算してご注文内容をお送りさせていただきます。