サンプラザ インターネットショップ

ＦＡＸ注文書
0247-73-8147

年　　月　　日

【会社名】　株式会社マツバヤ　サンプラザネットショップ

【担当者名】

下記のとおり、注文いたしますので、よろしくお願いいたします。

氏名			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
届け先氏名			
届け先住所	〒　　－		
届け先電話番号		届け先ＦＡＸ	
代金支払い方法	☐ 銀行振込　☐ クレジットカード　※カード会社名 ☐ 代金引換　カード名義 （　　） ☐ 郵便振替　カード番号 （　　） 有効期限 （　　年　　月まで）		
配達希望日	月　　日　　曜		
配達希望時間帯	☐ 午前 (9：00-12：00)　☐ 午後 (12：00-14：00) ☐ 午後 (14：00-16：00)　☐ 午後 (16：00-18：00) ☐ 夕方 (18：00-20：00)　☐ 夜間 (20：00-21：00)		
通信欄			

商品名	サイズ	色	単価	数量	金額
				合計	