

FAX 注文用紙

秋田協和の



FAX 018-853-8216

※FAX 受付後弊社からの電話確認をもちまして正式なご注文となります。

ご依頼日			
令和	年	月	日
枚目 / 全		枚中	

ご注文者様	フリガナ お名前	〒 -		ご住所
電話番号		FAX		

お届け先①	ご住所			数量
	〒 -			個
	フリガナ お名前	商品番号	商品名	商品合計金額(税込)
	電話番号			円
配達希望日	月 日	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	

お届け先②	ご住所			数量
	〒 -			個
	フリガナ お名前	商品番号	商品名	商品合計金額(税込)
	電話番号			円
配達希望日	月 日	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	

お届け先③	ご住所			数量
	〒 -			個
	フリガナ お名前	商品番号	商品名	商品合計金額(税込)
	電話番号			円
配達希望日	月 日	時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	

備考欄	ご希望やご不明な点などございましたら、以下へご記入ください。		
		
		
		
		① 注文合計個数	商品代金合計(税込)
		個	円
		② 送料	総合計金額(税込)①+②
		送料はこちらからお電話いたします。またこちらの記入は弊社でいたします。	
		円	円
		お支払方法	
		<input type="checkbox"/> 銀行振込 羽後信用金庫 協和支店 口座番号:(普通)0005925 名義人:協和食産 加藤正彦	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 記号番号18680-17488451 名義人:カトウ マサヒコ
		※手数料はお客様ご負担になります。	

この度はご注文いただき、ありがとうございます。
 ご注文の確認ため、弊社よりお電話いたします。
 しばらくお待ちください。

秋田協和の



協和食産
 秋田県大仙市協和境字野田29-3
 TEL.018-892-3911 FAX.018-853-8216