

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
		<input type="checkbox"/> 銀行振込 羽後信用金庫 協和支店 口座番号:(普通)0007870 秋田協和食産株式会社	
		※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



秋田協和食産株式会社
秋田県大仙市協和境宇野田76
TEL.018-853-7656 FAX.018-853-8216