

# FAX 注文書

FAX 03(3352)9527

ご注文日
年 月 日

## ヤマモトコーヒー店 行

貴社名		ご担当名	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
納品希望日		納品希望時間帯	

ご希望のお支払方法に○印をつけてください。

① 請求書発行後払い 銀行振り込み	② 請求書発行後払い 郵便振替	②振込み前払い	③代金引換
----------------------	--------------------	---------	-------

商品名	数量	単価	金額	備考 豆・粉の別など
小計				
消費税				
送料				
代引き手数料				
合計				

※商品によってはご希望の納期に納品できない場合があります。

※ご希望のパック容量・挽き粗さなどがありましたらご指定ください。