

ご注文用紙

FAX 番号 0745-48-7974

ご注文日 年 月 日

ご依頼主

ご住所 〒	
お名前	ふりがな
TEL	FAX

お届け先

ご住所 〒	
お名前	ふりがな
TEL	FAX

商品名	数量	小計 (税込み)

配達日時

ご希望の箇所にチェックをお入れ下さい。

<input type="checkbox"/> 配達日指定あり 月 日	<input type="checkbox"/> 配達日指定なし
時間指定あり <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時	
<input type="checkbox"/> 時間指定なし	

※ FAX 確認後、折り返し当店より電話連絡にて、ご注文内容の確認をさせていただきます。

中将堂本舗 〒639-0276 奈良県葛城市當麻 55-1

フリーダイヤル : 0120-483-203 TEL : 0745-48-3211 FAX : 0745-48-7974