

【FAX 注文書】

(送信日: 月 日)

会社情報			
御社名			
御社所在地	〒		
TEL		FAX	
御担当者氏名			
ご注文情報			
納品日時	月	日 (曜日)	
	時	分~	時 分
納品先住所	〒		
当日連絡先			
支払方法 (番号に○)	1、現金 (領収書宛名)		
	2、請求書 (持参・送付) (日 日払い) 請求書送付先住所: 同上・〒		
御注文商品	商品名	(円) ×	個
	商品名	(円) ×	個
	商品名	(円) ×	個
	商品名	(円) ×	個
備考			
注文確認	ご注文の確認の為、当店にてサインをし FAX を返信致します。 返信がない場合はお手数ですが、お電話にてお問合せください。	確認印	月 日 ()

FAX**(075)873-5810**

郷土弁当 穂久彩

TEL (075) 873-5757

FAX (075) 873-5810