

# 前川製麺所 FAX注文書 (FAX:059-365-5418)

ご注文日 年 月 日

ご依頼主	TEL: (        )        -	FAX: (        )        -
	ご住所 〒        -	
	お名前	ふりがな

お届け先①	ご住所 〒        -		TEL: (        )        -	
	お名前		ふりがな	
	配送日指定        月        日 ※1週間ほど余裕をもってお願い致します。繁忙期などはご要望に添えない場合がございます。			
	時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			
No.	商品名	単価(税込)	数量	小計(税込)
1				
2				
3				

お届け先②	ご住所 〒        -		TEL: (        )        -	
	お名前		ふりがな	
	配送日指定        月        日 ※1週間ほど余裕をもってお願い致します。繁忙期などはご要望に添えない場合がございます。			
	時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			
No.	商品名	単価(税込)	数量	小計(税込)
1				
2				
3				

お届け先③	ご住所 〒        -		TEL: (        )        -	
	お名前		ふりがな	
	配送日指定        月        日 ※1週間ほど余裕をもってお願い致します。繁忙期などはご要望に添えない場合がございます。			
	時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			
No.	商品名	単価(税込)	数量	小計(税込)
1				
2				
3				

お支払い方法 <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 代金引換	合計 送付枚数    /
--	-----------------

※郵便振替・代金引換(手数料一律300円)からお選び下さい。  
 ※ご新規の方は代金引換となります。

前川製麺所 〒510-8022 三重県四日市市蒔田2丁目12-23

TEL:059-365-5411

FAX:059-365-5418