

FAXご注文書

ご注文日	年	月	日
注文枚数	全	枚	枚目

 **0869-66-8022** 24時間受付

必要事項をご記入の上、FAXで送ってください。お掛け間違いのないよう、お気を付けてください。

ご依頼主	〒	
	ご住所	
	お名前	
	電話番号	

※書ききれない場合は注文書をコピーしていただき、注文枚数をご記入の上お送りください。2枚目以降もご依頼主の名前と電話番号は必ずご記入ください。

お届け先	〒		商品番号	商品名	数量	金額	配達希望日
	ご住所		-				月 日
			-				月 日
			-				月 日
お名前		のし紙	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他()			合計	
電話番号		備考欄					

お届け先	〒		商品番号	商品名	数量	金額	配達希望日
	ご住所		-				月 日
			-				月 日
			-				月 日
お名前		のし紙	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他()			合計	
電話番号		備考欄					

お届け先	〒		商品番号	商品名	数量	金額	配達希望日
	ご住所		-				月 日
			-				月 日
			-				月 日
お名前		のし紙	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他()			合計	
電話番号		備考欄					

お届け先	〒		商品番号	商品名	数量	金額	配達希望日
	ご住所		-				月 日
			-				月 日
			-				月 日
お名前		のし紙	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他()			合計	
電話番号		備考欄					



鷹取醤油株式会社

〒705-0012 岡山県備前市香登本887番地

FAX:0869-66-8022 TEL:0869-66-9033

E-mail:info@takatori-shoyu.co.jp