フジサワネットショップ Fax 用注文用紙

発注者	お名前		お届け先	お名前	
	フリガナ			フリガナ	
	ご住所	〒 -		ご住所	〒 -
	TEL			Fax	

ご注文商品のご購入チェック欄□に○を付けてください。

商品名	数量	価格（税別）	ご購入チェック
アーモンドフィッシュ 7g×40個入	1セット	1,190 円	☐
アーモンドフィッシュ 7g×40個入	3セット	3,345 円	☐
アーモンドフィッシュ 7g×40個入	5セット	5,235 円	☐

※ご希望のお届け時間帯を○で囲ってください。

お届け希望日時 ____ 月 ____ 日 午前・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～20時・20時～21時

支払い方法：代金引替え

【受注確認欄】

ご注文確かに承りました。

ご希望の日時にお届けいたします。

(株) フジサワ

Fax 048-524-1514

TEL 048-524-1324

平成 年 月 日 (担当)

印