ＦＡＸ発注書

門松.jp 宛　　令和　　年　　月　　日

フリーダイヤル 0120-018701　　FAX 06-6446-0087

お届け先	フリガナ		
	お名前	様	
	ご住所	〒 ※マンション名など略さず正確にお願いいたします。	
	お電話番号	（　　）	FAX 番号　（　　）
ご注文主 ※お届け先と同じ場合は不要です	フリガナ		
	お名前	様	
	ご住所	〒	
	お電話番号	（　　）	FAX 番号　（　　）
	E-mail		
	ご担当者		
お届け日	年　月　日（　曜日）　AM 中 PM　□指定なし		

	品　名	品　番	数量	単 価	合　計
1					
2					
3					

★お支払い方法（ご希望のお支払い方法を選んで□にチェックしてください。）

□銀行振込　　□代引き　※ご注文主様とお届け先が違う場合はご利用いただけません。

請求書　要□ 不要□

※クレジットカード払いをご希望の方は、HP よりご注文下さい。

★その他ご要望や注意事項があればお書きください。