

カジキ商店 FAX専用ご注文用紙

FAX送信先 0995-65-2007

□ご注文主		お支払方法(代金引換・銀行振込)		申込年月日		年	月	日
フリガナ		TEL				<input type="checkbox"/>		
お名前		FAX				<input type="checkbox"/>		
		Eメール				<input type="checkbox"/>		
		連絡不要				<input type="checkbox"/>		
ご住所 〒								
お届け指定日 あり・なし 月 日								
時間指定(午前中・12時~14時・14時~16時・16時~18時・18時~20時・20時~21時)								

商品名	単価	数量	金額

□お届け先 ご依頼主とご一緒の場合はご記入の必要ありません。

フリガナ		TEL
お名前		
ご住所 〒		
備考欄		

◎送料等を含めた代金総額はご指定の連絡先へ折り返しご連絡いたします。

カジキ商店 鹿児島県始良市鍋倉652番地 TEL:0995-65-2007 FAX:0995-65-2007