

【FAX注文用紙】

有限会社 谷口食品 FAX:011-783-9956

1. このページを印刷(プリントアウト)してご記入後、FAX送信下さい。
2. FAXが届きましたら折り返しご依頼主様宛へ請求金額合計の御連絡を致します。

ご依頼主様	お名前 様			【配達希望日】 □指定無 □ 月 日			
	ご住所 (〒 -)			【配達時間】 ()			
	電話番号		FAX				
	ご注文商品		数量				金額
							円
			円				
			円				
			円				

お届け先 1	お名前 様			【配達希望日】 □指定無 □ 月 日			
	ご住所 (〒 -)			【配達時間】 ()			
	電話番号		FAX				
	ご注文商品		数量				金額
							円
			円				

お届け先 2	お名前 様			【配達希望日】 □指定無 □ 月 日			
	ご住所 (〒 -)			【配達時間】 ()			
	電話番号		FAX				
	ご注文商品		数量				金額
							円
			円				

お届け先 3	お名前 様			【配達希望日】 □指定無 □ 月 日			
	ご住所 (〒 -)			【配達時間】 ()			
	電話番号		FAX				
	ご注文商品		数量				金額
							円
			円				

備考欄	(その他ご要望があればご記入ください)					