



株式会社永野商店
FAX注文書 (24時間受付)

平成 年 月 日

FAX: 083-267-8585

フリガナ お名前		
フリガナ 貴社名 (法人の場合のみご記入下さい)		
ご部署 (法人の場合のみご記入下さい)		
ご住所	〒	
電話/FAX	TEL	FAX
E-mail	<input type="checkbox"/> 新商品の情報を送らせていただくことがあります。ご不要の場合は右にチェックをお願い致します。 <input type="checkbox"/> 配信不要	
納品先 (ご住所と同じ場合は「同上」とご記入下さい)	〒 様宛 TEL	

商品名	数量	金額
		円
	商品代金合計	

お届け希望日 月 日 土 日 着可
 ご希望のお届け時間帯に○をつけて下さい

午前中 16~18時 指定なし
 12~14時 18~20時
 14~16時 20~21時

尚、お送り頂いた情報は、製品・サービスご提供の為に弊社内にて使用し、他の目的には使用致しません。

備考