

●ご依頼主様

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------|----|
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | | 都道府県 | 市区 |
| ふりがな | | | |
| お名前 | | | 様 |
| お電話番号 | | | |

お客様番号 _____ ご注文日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

FAXご注文書

創業四百年

お茶のわんぱやい

〒611-0021 京都府宇治市宇治妙楽43 TEL 0774-22-5318 / 0774-22-2514

FAX 0774-22-3187

[ご要望等ございましたらご記入下さい]

●お届け先様 [宛名・電話番号は明確にご記入ください。]

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都道府県 | 市区 | [品名] | [のし] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | お届け指定日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 |
| | ふりがな | | | [単価] _____ 円 | <input type="text"/> | |
| | お名前 | | | [数量] | | |
| | お電話番号 | | | [包装] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 送料 _____ 円 | | |
| 2 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都道府県 | 市区 | [品名] | [のし] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | お届け指定日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 |
| | ふりがな | | | [単価] _____ 円 | <input type="text"/> | |
| | お名前 | | | [数量] | | |
| | お電話番号 | | | [包装] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 送料 _____ 円 | | |
| 3 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都道府県 | 市区 | [品名] | [のし] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | お届け指定日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 |
| | ふりがな | | | [単価] _____ 円 | <input type="text"/> | |
| | お名前 | | | [数量] | | |
| | お電話番号 | | | [包装] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 送料 _____ 円 | | |
| 4 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都道府県 | 市区 | [品名] | [のし] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | お届け指定日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 |
| | ふりがな | | | [単価] _____ 円 | <input type="text"/> | |
| | お名前 | | | [数量] | | |
| | お電話番号 | | | [包装] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 送料 _____ 円 | | |
| 5 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都道府県 | 市区 | [品名] | [のし] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | お届け指定日 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 |
| | ふりがな | | | [単価] _____ 円 | <input type="text"/> | |
| | お名前 | | | [数量] | | |
| | お電話番号 | | | [包装] <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 送料 _____ 円 | | |

●弊社記入欄

| 件数 | 品物代金 | 送料 | 合計 |
|----|------|----|----|
| | 円 | 円 | 円 |