オードブルデリバリー.com
FAX注文用紙

ご注文日 平成　年　月　日

枚目　（　枚中）

会社名			
お届け日	平成　年　月　日（　）	ご希望の配達日時	時　分～　時　分
お届け先のご住所	（建物名　階　号室）		
当日のご連絡先	TEL:	（ご担当者様名:　様）	
メールアドレス	@		
お支払方法	お振込み・現金　（宛名:　）		
備考			

商品名	サイズ	個数	金額
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円
	L ・ S	個	円

合計個数	**個**	**合計金額**	円

FAX番号：　03 - 6457 - 5196