平井精肉店

FAXオーダーシート

※ご注文がオーダーシート1枚に収まらない場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。

ご注文日	月　　日

枚目 / 枚中

商品番号 6ケタの品番をご記入ください						商品名	数量	単価	合計金額
o	r	d	c	3	0	オランダコロッケ 30個セット	1	3,960	3,960

記入例

お支払方法	銀行振込　・　代金引換

いずれかを○で囲んでください。

当店記入欄			
	商品合計		円
	送料		円
	代引き手数料		330円
	合計金額		円

※ お客様氏名		※ フリガナ	
※ 電話番号	日中ご連絡のできる電話番号をご記入ください	FAX番号	
※ お届け先住所	〒		
お届け希望日時 ご注文日の5営業日以降	月　　日　　午前中 ・ 12～14時 ・ 14～16時 ・ 16～18時 ・ 18～20時 ・ 20～21時		
E-メールアドレス	@ 日中ご連絡のできる電話番号をご記入ください		
ご要望欄			

銀行振込先　群馬銀行　高崎北支店　普通口座 1058205　口座名義：平井浩明

※銀行振込の場合は、上記の口座へお振り込みください。なお、お振込手数料はお客様でご負担ください。ご入金確認後に商品を発送いたします。

FAX 027-322-3625

おかけ間違いのないようお願い申し上げます