ササニシキ.com　FAX注文用紙

このページを印刷し、必要事項をご記入の上、022-382-2643へ送信してください。

（プリンタをお持ちで無い方は、この様式に従ってお手持ちの紙にご記入の上、送信してください。）

ご注文主様のお名前	
ご住所	**〒**
お電話番号	
FAX番号	

ご注文の商品名	**注文個数**

●お届け希望時間帯がございましたら、○印をおつけください。

希望なし　午前中　12時～14時　14時～16時　16時～19時　19時～21時

●配送日の指定がありましたら、ご記入ください。　（　　月　　日）

●ギフト用として別の配送先をご希望の場合、下記にもご記入ください。

ご注文主様のお名前	
ご住所	**〒**
お電話番号	

●複数個所に配送を希望される方、その他、のしのご指定などありましたら、下記に記入ください。