

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～18時 18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。

--