

# FAX注文書 (HP業務・抹茶)

注文日 平成 年 月 日

**受注確認の有無** いずれかに○を、印のない場合は返信致しません。

1. 受注確認のFAXを希望 その場合のFAX番号
2. 返信FAXは不要



以下の内容で注文致します

## ご注文主様

社名 または 店名	ふりがな -----			様
	担当者 お名前		所属部 不要の場合空欄で結構です	
電話	電話は必ず(市外局番からご記入下さい)	FAX		
Eメール アドレス	必須			
住所	□□□□□□□□			
受取ることの出来ない 曜日を × で消して下さい	月・火・水・木・金・土・日・祝日			
お支払方法 ○で囲んで下さい	代引・銀行(前払)・郵便口座(前払)・コンビニ(前払) メールアドレス必須			
配達希望日 代引のみ	月	日	曜日	

- 振込手数料はご負担下さい
- ご注文が2度目以降の場合は、社名、電話、FAX番号 だけでも結構です

## ご注文主様とお届け先が異なる場合のみご記入下さい

お届け先	名	ふりがな -----
	電話	電話は必ず(市外局番からご記入下さい)
	住所	□□□□□□□□

## 注文欄

品名	内容量等	単価	個数	合計
		円	ヶ	円
		円	ヶ	円
		円	ヶ	円
		円	ヶ	円
		円	ヶ	円
		円	ヶ	円
		円	ヶ	円

●お振込の場合(銀行、郵便口座)  
受信完了後、faxにて計算書を返信させていただきます。  
コンビニの場合は、メールでご連絡いたします

- 送料 20000円(税抜)以上無料  
(20000円未満600円/北海道、九州800円)
- 代引手数料/税抜5000円以上無料(以下300円)
- コンビニ手数料/税抜5000円以上無料(以下185円)

合計	ヶ	円
送料		円
手数料		円
消費税		円
総合計		円

## 通信欄

-----
-----
-----

菊川深蒸し茶 **かやまえん** 〒439-0037静岡県菊川市西方2111-1  
☎0537-35-2555

フアクシミリ 0537-35-2556 24時間OK