

菓子処 おきな堂【注文書】

FAX 0267-62-4945

※太枠線内のみ、ボールペンなどではっきりとご記入の上、FAX 送信して下さい。

お届け先	フリガナ お名前	電話番号					
		FAX番号					
	フリガナ ご住所 〒						
	配達希望日	月 日 ()					
配達希望時間	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12~14時	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 20~21時

品名	数量	金額 (店舗記入欄)
ローズヒップ大福		

備考 (のし紙、その他のご要望がありましたらご記入ください。)

商品代(税込)	+	送料	+	代引き手数料	→	合計