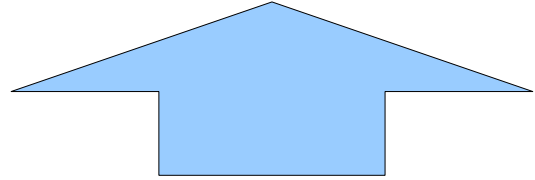


# おいち茶屋 FAX 注文書



※FAX にて矢印の方向へお送り下さい。

ご注文日 年 月 日

## 《ご注文内容》

商品名	個数	商品名	個数
お土産用小袋	必要	枚	不要

フリガナ	
お名前	
郵便番号	〒
住所	
電話番号	
FAX 番号	

※ FAX が無い場合は記入の必要はありません。

店からの電話連絡 (  にチェックを入れてください。 )  必要  不要

お支払い方法 (  を付けてください。 )

<input type="checkbox"/>	代金引換	<input type="checkbox"/>	コンビニ郵便局払い
--------------------------	------	--------------------------	-----------

配達希望日 月 日  希望日特に無し

配達希望時間帯に  を付けてください。

<input type="checkbox"/>	指定なし	<input type="checkbox"/>	16:00~18:00
<input type="checkbox"/>	午前中	<input type="checkbox"/>	18:00~20:00
<input type="checkbox"/>	12:00~14:00	<input type="checkbox"/>	20:00~21:00
<input type="checkbox"/>	14:00~16:00	<input type="checkbox"/>	

**FAX 番号 024-971-3953**

お問い合わせ電話番号 024-971-3907

