

植田青果店 F A Xご注文用紙

☎ F A X 番号

088-844-9447

当店のご利用、誠にありがとうございます。

下記の必要事項を明記の上、【FAX:088-844-9447】までご送信くださいませ。

当店到着後、下記でご選択いただきますお好みのご連絡方法にて、ご注文確認をさせていただきます。

ご注文日： 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日					
ご依頼主： (ふりがな) お名前 _____ 様 〒 ご住所 _____ お電話番号 _____ F A X 番号 _____					
配達先： （※ご依頼主様と異なる場合にご記入ください） (ふりがな) お名前 _____ 様 〒 ご住所 _____ お電話番号 _____					
ご注文商品： <table border="1"><thead><tr><th>商品名</th><th>数量</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td></tr></tbody></table>	商品名	数量			のしの有無： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 配達時間帯： <input type="checkbox"/> 特に無し <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
商品名	数量				
お支払方法： <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込	ご注文確認方法： （※お好みのご連絡方法をお選び下さい） <input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> F A X				
ご要望欄：					

**植田青果店**

TEL 088-844-4283 / FAX 088-844-9447

ご不明な点などございましたら、お気軽にお問い合わせくださいませ。