



FAX 052-231-3789

黒田碁盤店 FAX 注文書

ご注文日 年 月 日

1. ご希望の商品名・数量・金額を下記の表にご記入ください。

ご注文商品名	商品 No	数量	金額
			円
			円
			円
	合計		円

2. お支払い方法 銀行振り込み

3. 配達ご希望日とご希望時間

配達ご希望日 年 月 日

配達ご希望時間帯

午前中 12～14時 14～16時 16～18時 18～20時 20～21時

4. お客様のお名前、ご住所

ふりがな

お名前

ご住所 〒

電話番号(携帯電話可)

5. ご注文者様と別の住所へ送付する場合

ふりがな

お名前

ご住所 〒

電話番号(携帯電話可)

熨斗 必要 (表書き<

>: お名前<

>)

不要