

# 商品注文用紙

ご注文日： 年 月 日

ご依頼人 （ご請求先）	〒番号 ー		
	ご住所		
	アパート・マンション等の名称も詳しくご記入下さい。		
	ふりがな	お支払い方法 <small>※いずれかにチェックしてください。</small>	配達時間帯
	お名前		<input type="checkbox"/> 午前中
電話番号 ( )	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込	<input type="checkbox"/> 12~14時	
FAX番号 ( )		<input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時	

※ご注文受け取り後、電話又はFAXでご注文内容の確認、お支払料金のお知らせをさせていただきますので、お送り頂いた「商品注文用紙」は保管をお願いいたします。

※お届け先が上記ご依頼人様と異なる場合は、下記お届け欄へのご記入をお願いいたします。

お届け先	〒番号 ー		
	ご住所		
	アパート・マンション等の名称も詳しくご記入下さい。		
	ふりがな	配達時間	
	お名前 ( )	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 18~20時
電話番号 ( )	<input type="checkbox"/> 12~14時	<input type="checkbox"/> 20~21時	
	<input type="checkbox"/> 14~16時		
	<input type="checkbox"/> 16~18時		

商品番号	商品名	個数	金額	

ご要望	
-----	--