

豆子郎 FAXご注文書

株式会社豆子郎

FAXもしくは郵送にてこちらのご注文書をお送りくださいませ。

〒753-0214

ご注文書受け取り後、本社フリーダイヤル担当より確認のお電話をいたします。

山口県山口市大内御堀一丁目1番3号

確認のご連絡後に商品をご発送させていただきます。

[TEL:0120-21-5655](tel:0120-21-5655)

FAX送信2日後に弊社から連絡がない場合はフリーダイヤルまでご連絡くださいませ。

(営業時間9-17時)

ご注文日 月 日

ご依頼主	お名前	ふりがな	■お支払い方法 <input type="checkbox"/> 事前振込み (郵便局) <input type="checkbox"/> 事前振込み (山口銀行) <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> 振込用紙 (2回目以降のご注文)
	連絡先	☎	
	ご住所	〒	

お届け先①	お届け希望日	月 日	ご到着
	時間指定		
	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時		
	ご住所	〒	お名前
			ふりがな
			様
			連絡先
		☎	
	商品名	個数	袋
			枚
			枚
			枚
			表書き
			名入れ

お届け先②	お届け希望日	月 日	ご到着
	時間指定		
	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時		
	ご住所	〒	お名前
			ふりがな
			様
			連絡先
		☎	
	商品名	個数	袋
			枚
			枚
			枚
			表書き
			名入れ

お届け先③	お届け希望日	月 日	ご到着
	時間指定		
	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時		
	ご住所	〒	お名前
			ふりがな
			様
			連絡先
		☎	
	商品名	個数	袋
			枚
			枚
			枚
			表書き
			名入れ

FAX : 083-922-6360