

# F A X 注文用紙

 ヤマショウ商店

必要事項およびご希望商品名・数量をご記入ください。  
ご記入後、下記の番号に FAX を送信してください。

〒918-8002

福井県福井市左内町 9-25

TEL 0776-36-1563

**FAX 番号 0776-36-5639**

ご注文者			
お名前		電話番号	
ふりがな		ファックス番号	
ご住所	〒		
電子メール			
配送先（ご注文者の住所と配送先が異なる場合）			
お名前		電話番号	
ふりがな		ファックス番号	
ご住所	〒		
ご注文商品			
No	商品名	数量	金額
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
その他			
配達日時	希望日： 月 日 到着希望		
	時間帯：	午前	12 - 14時 14 - 16時
		16 - 18時	18 - 20時 20 - 21時
備考	のし紙の希望または その他ご質問等		

のマークは必須項目

FAX 注文用紙の送信後、当店から御請求金額をご連絡致します

商品到着後 10 日以内に商品代金をお支払いください

商品はお申し込み後、即日発送致します

返品・交換は、商品到着後 7 日以内にご連絡ください