株式会社カワシマ FAX用ご注文用紙
http://www.kawashima-foods.co.jp/

FAX番号
092－881－3946

★太枠内は必ず記入してください。
★法人様は貴社名の後ろにご担当者様のお名前もご記入ください。

＜ご注文者様情報＞

		ご注文日	年　月　日
ふりがな			
ご住所	〒		
ふりがな		電話番号	（　　）
氏名（貴社名）		FAX番号	（　　）

＜お届け先様情報＞

□ご注文者様と同じ（お届け先様情報記入の必要はありません）			
ふりがな			
ご住所	〒		
ふりがな		電話番号	（　　）
氏名（貴社名）			

＜ご注文内容＞

商品名	箱数	入数	箱単価	小計
		送料		
		消費税		
		合計金額（税込）		

＜お支払方法＞ ＊いずれかにチェックしてください

□銀行振込　□郵便振替（先払い）　□郵便振替（後払い）

＜配達希望＞

配達希望日時	□指定あり（　　月　　日）　□指定なし
配達希望時間	□午前　□午後　□指定なし

＜連絡欄＞

＜弊社記入欄＞

ご注文ありがとうございます。
□商品は　　年　　月　　日に発送します。（ お届け予定日：　月　日　　）
□商品は入金確認後　　日以内に発送の予定です。

2営業日内に返信がない場合はFAXが届いてない場合がございます。
お手数ですが再度FAXの送信をお願いいたします。

株式会社カワシマ
〒819-0054　福岡県福岡市西区上山門3丁目16－64
TEL 092(881)3131　　FAX092(881)3946