

魚磯 FAX 注文書

品名	数量	単価	金額	備考欄
合 計				

ご注文者様、お届け先住所	
ご利用日時 (必須)	月 日 () 時 分頃
ご氏名 (必須)	
ご住所 (必須)	
確認連絡先 (必須)	自宅 ()
	携帯 ()
お届け先住所	
お届け先お電話番号	自宅 ()
	携帯 ()
仕 様	<input type="checkbox"/> 法事 <input type="checkbox"/> 会合 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> その他 ()
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (領収書持参) <input type="checkbox"/> 振込み (請求書発行後)
備 考	