足助中央商店街協同組合

ASUKE
Chuou Shotengai
Cooperative

ＦＡＸご注文書

FAX：0565-62-0553

お客様情報

※太枠内をご記入のうえ、FAX にてご注文ください

お名前　フリガナ	ご連絡先 TEL　：（　　-　　-　　） FAX　：（　　-　　-　　）
お届け先　〒（　　-　　） 都道 府県	

ご注文商品

ご注文日	商品名	数	備考
/			個人用・贈答用 のし　：表書き（　　） 名入れ（　　） ラッピング　：（　有　・　無　）
/			個人用・贈答用 のし　：表書き（　　） 名入れ（　　） ラッピング　：（　有　・　無　）
/			個人用・贈答用 のし　：表書き（　　） 名入れ（　　） ラッピング　：（　有　・　無　）
/			個人用・贈答用 のし　：表書き（　　） 名入れ（　　） ラッピング　：（　有　・　無　）
/			個人用・贈答用 のし　：表書き（　　） 名入れ（　　） ラッピング　：（　有　・　無　）

お届け希望日	お支払い方法
20　　年　　月　　日（　　曜日） （午前・午後・18 時以降）	代金引換

配達の目安：注文受付後、５営業日以内に発送致します。

お問合せ

〒444-2424　愛知県豊田市
足助町新町９
足助糧穀
TEL:0565-62-0202
FAX:0565-62-0553

下記は店舗記入欄ですので記入しないでください。
※店舗より総額等を記入し、返送致します。

お支払い金額：　　**円**（税込み）

返送日：　　**月**　**日**（　曜日）