

オゾンヤ 宛
FAX:03-3695-2222

FAX注文用紙

お客様情報			
氏名			
住所	〒 -		
電話番号		FAX	
メールアドレス	@		
お届け先氏名			
お届け先住所 <small>※住所と異なる場合のみご記入下さい。</small>	〒 -		
電話番号		FAX	
代金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ※振込手数料はお客様ご負担となります。		
振込先	【店名】東栄信用金庫 奥戸支店 【預金種目】普通預金 【口座番号】0001334 【口座名】平石 哲夫		
配達希望日	年	月	日 曜日
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00		
備考欄			

商品名	単価	数量	金額
合計			円