

米惣よしむら FAXオーダーシート

このページを印刷して必要事項を記入し、FAX（0745-55-1102）にお送り下さい。
※は、必須項目です。ご注意ください。

※ 御注文日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日																												
※ お名前	<input type="text"/>																												
※ ご住所	〒 <input type="text"/>																												
※ 年齢	<input type="text"/>																												
※ 電話番号	<input type="text"/>																												
※ FAX番号	<input type="text"/>																												
※ E-mail	<input type="text"/>																												
※ 決済方法	<input type="checkbox"/> ①銀行振込（ジャパンネット銀行） <input type="checkbox"/> ②銀行振込（南都銀行） <input type="checkbox"/> ③銀行振込（ゆうちょ銀行） <input type="checkbox"/> ④銀行振込（楽天銀行） <input type="checkbox"/> ⑤代金引換（クロネコヤマトコレクト便）																												
※ 配達希望日	<input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日																												
※ 希望時間帯	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～16時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時																												
<table border="1"><thead><tr><th>ご希望商品</th><th>数量</th><th>金額</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td></td><td>円</td></tr><tr><td></td><td></td><td>円</td></tr><tr><td></td><td></td><td>円</td></tr><tr><td></td><td></td><td>円</td></tr><tr><td></td><td></td><td>円</td></tr><tr><td>消費税</td><td></td><td>円</td></tr><tr><td>送料</td><td></td><td>円</td></tr><tr><td>クール便代行</td><td></td><td>円</td></tr></tbody></table>			ご希望商品	数量	金額			円			円			円			円			円	消費税		円	送料		円	クール便代行		円
ご希望商品	数量	金額																											
		円																											
		円																											
		円																											
		円																											
		円																											
消費税		円																											
送料		円																											
クール便代行		円																											
決済方法	<input type="text"/>																												