

▲
なす伝FAX注文シート（単一お届け先）
FAX 072-422-1413（24時間）

■ご注文の内容

商 品 名	数 量

■お支払い方法（いずれかを○で囲んで下さい）

<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> 郵便振替

■ご購入者様情報（※は必須項目です）

お名前	※	
（フリガナ）	※	
郵便番号	※	—
ご住所	※	
お電話番号	※	—
FAX 番号		—
メールアドレス		@

■お届け先様情報

お名前	※	のしが必要な場合は○で囲んで下さい。御中元、御祝、内祝、御礼、お歳暮、他（
（フリガナ）	※	
郵便番号	※	—
ご住所	※	
お電話番号	※	—

配達のご希望時間帯がある場合は○で囲んで下さい。

午前中 • 14～16時 • 16～18時 • 18～20時 • 19～21時
