

送信日

平成 年 月 日()



受付FAX番号

ご注文は24時間受付

0566-74-1120

※番号のお間違えのないように送信してください。
※送信面をお間違いないよう、ご確認ください。

送り先別用
FAX注文書

お客様のご自宅の他、ご指定のお届け先へも配達可能です。
※ご自宅お届けの場合は別紙ご自宅お届け用FAX注文書をご利用ください。
※ご記入は消せないボールペンでお願いいたします。

送り主様記入欄	お名前	ふりがな ----- 様	電話番号	- -
	ご住所	〒 - ----- 都道府県	FAX番号	- -
	お支払い方法	ご希望のお支払い方法に○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換	お申込者様名	ふりがな ----- 様
			※送り主様とお申込者様が異なる場合のみご記入ください。	

お届け先	商品名	単価(税込)	送料	数量	のし・お名前	希望着日
ふりがな お名前 ----- 様					いづれかを○で囲んでください <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お名前 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お見舞 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 不要	/
お電話番号 - -						
〒 - 都道府県						
ふりがな お名前 ----- 様					いづれかを○で囲んでください <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お名前 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お見舞 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 不要	/
お電話番号 - -						
〒 - 都道府県						
ふりがな お名前 ----- 様					いづれかを○で囲んでください <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お名前 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> お見舞 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 不要	/
お電話番号 - -						
〒 - 都道府県						

※FAX送信前にお名前やご注文内容をもう一度ご確認ください。

有限会社 広千 ユーハイム安城店
〒446-0032 愛知県安城市御幸本町14-1
TEL : 0566-74-1121 FAX : 0566-74-1120