

# デジタルアーケード萌木市 ご注文 FAX 用紙

「※」印の欄は全て記入して下さい。  
不完全なご注文は破棄させていただきます。

	商品名	数量
※	商品 1	
	商品 2	
	商品 3	

※	申込み者氏名	
※	申込み者住所 (都道府県から)	
※	申込み者電話番号	

(配送先が上記と異なる場合)

配送先氏名	
配送先住所 (都道府県から)	
配送先電話番号	

配達希望日時	年 月 日
時間帯指定	・午前中 ・12-14時 ・14-16時 ・16-18時 ・18-20時 ・20-21時

※ FAX での返信	・希望しない ・希望する【FAX 番号 - - 】
------------	---------------------------

(伝票番号で発送通知いたします)

※ お支払い方法	・代引き ・銀行口座振り込み ・ぱるる送金
----------	-----------------------

備考	
----	--

送信先 FAX 番号  
**0551-48-8006**

(くれぐれもお間違いの無いようお願いいたします)