

FAX注文書

送信先FAX番号
026-245-5589

依頼者氏名 ※	フリガナ
お届け先住所 ※	〒
電話番号(携帯) ※	
FAX番号 ※	
メールアドレス	(携帯アドレス不可)
生産者コード	

※印 必須項目

	商品番号	商品名	サイズ	数量	価格
①					
②					
③					
④					
⑤					
				合計	

代金お支払方法	商品配達時に郵便振替用紙を同封いたしますので、到着後1週間以内にお振込下さい
配達時間帯指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時
通信欄	

有限会社 丸源鋸工場

〒382-0087 長野県須坂市東横町1426 TEL 026-245-0675 (代) FAX 026-245-5589