御菓子司

美濃忠 FAX注文書

※16時以降の受付・ご注文については、翌営業日の手配となります。

FAX:052-231-1804
※折り返し確認のお電話をさせて頂きます。

ご注文日	FAX送信枚数
月　日	枚

ご依頼主（ご注文主）

フリガナ 様	
〒　都道府県　市区町村	
お電話番号 ☎	FAX番号 ☎
緊急ご連絡先番号 ☎	

※送り状名とご依頼主名が異なる場合のみご記入ください。

送り状名

フリガナ	
〒　都道府県　市区町村	
お電話番号 ☎	

※下記お届け先が送り主と同じ場合は、ご記入の必要はありません。

お届け先①

フリガナ 様	お電話番号 ☎
〒　都道府県　市区町村	

品名	数量	掛け紙		手提げ袋
1		必要 不要		必要 不要
2		必要 不要		必要 不要
3		必要 不要		必要 不要
4		必要 不要		必要 不要
5		必要 不要		必要 不要
6		必要 不要		必要 不要

お届け日
月　日

お届け時間帯
指定なし
午前中
14時～16時
16時～18時
18時～20時
19時～21時

お届け先②

フリガナ 様	お電話番号 ☎
〒　都道府県　市区町村	

品名	数量	掛け紙		手提げ袋
1		必要 不要		必要 不要
2		必要 不要		必要 不要
3		必要 不要		必要 不要
4		必要 不要		必要 不要
5		必要 不要		必要 不要
6		必要 不要		必要 不要

お届け日
月　日

お届け時間帯
指定なし
午前中
14時～16時
16時～18時
18時～20時
19時～21時

備考

※16時以降の受付・ご注文については、翌営業日の手配となります。

弊社記入欄です。

商品代金	送料	合計金額
円	円	円

伝票No.	受付印	入力印	検印

株式会社 美濃忠　TEL:0120-62-7581　受付時間：9:00~18:00（元日を除く）　FAX:052-231-1804