



## FAX 注文用紙

FAX 送信先 **043-443-6151**

〒289-1103  
千葉県八街市八街に95  
TEL 043-444-0205 FAX 043-443-6151

生形の落花生にお問い合わせいただきありがとうございます。  
お手数ですが下記内容に必要な事項をご記入し上のFAX番号へ  
ご返信ください。内容を確認の上詳細をご連絡いたします。

ご注文者様	申し込み年月日	年 月 日( )
	フリガナ	
	氏名	
	申込者住所	(〒 - )
	申込者電話・FAX番号	TEL( ) FAX( )
	携帯番号	
	E-mailアドレス	

商品名	価格	個数	商品名	価格	個数

支払方法	代金引換・クロネコ後払い	のし(無料)	有・無
------	--------------	--------	-----

ご希望のお届け日がある場合はご指定ください。時間のみの指定や、都合が悪い日のみの指定も可能です。

**※本日より6営業日後(土日祝日を除いた平日)以降をご指定ください。**

お届け希望日	月 日	希望時間帯	午前中 12時～14時(ゆうパックのみ) 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 20時～21時(ゆうパックのみ)
都合の悪い日	日		
その他ご希望がございましたらご入力下さい。			

※ご注文者様と発送先が異なる場合は以下記入欄にご記入ください。

別途お届け先	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 - )
	電話・FAX番号	TEL( ) FAX( )
	フリガナ	
	氏名	
	住所	(〒 - )
	電話・FAX番号	TEL( ) FAX( )

以下アンケートのご協力をお願い致します。(該当する項目を○で囲んでください。)

年齢層	10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代
性別	男性 女性
何処で当社を知りましたか?	口コミ・紹介 雑誌 広告・チラシ インターネット