

FAX用 仮注文フォーム

F A X 番 号	018-832-2002
注 文 先 店 舗 名	御 厨 光 琳 な かい ち 店
店 舗 連 絡 先	018-832-2002

- ・ 店舗側より電話にて、ご注文内容を確認させていただきます。
電話確認が完了して、正式な注文となります。
- ・ 1時間以内に店舗より連絡がない場合は、お手数ですが、直接お客様より電話確認をお願いいたします。
- ・ ご注文の内容によってはお受けできない場合があります。

氏 名	
ご 連 絡 先	
区 分 (い ず れ か を <input checked="" type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 宅 配 ・ <input type="checkbox"/> テ イ ク ア ウ ト
受 取 希 望 日 時	月 日 時 分 頃
お 届 け 先 住 所	

ご注文内容

#	商品名	数量	備考
1			
2			
3			
4			
5			

その他	
-----	--