

FAX注文票

FAX : 0254-48-0201

* FAX 注文票を印刷し、必要事項をご記入の上、胎内高原ハウス(株)宛てに FAX を送信してください。
折り返しこちらから返信 FAX をお送りいたします。

《ご注文商品》

商品名	商品番号	数量	金額
		箱	
		箱	
		箱	
		箱	
		箱	

《ご依頼主様》

ふりがな			
氏名			
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

《お届け先》 ※お届け先が上記と異なる場合のみご記入ください。

ふりがな			
氏名			
ご住所	〒 -		
電話番号		FAX 番号	
メールアドレス			

《お支払方法・配達希望日時》

お支払方法	ヤマト運輸 代金引換え		
配達ご希望日	月 日		
配達ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時		

《返信欄》

発送日	月 日	お届け予定日	月 日
お支払金額	合計	円 (内訳	円 送料 円 手数料 円)