

大和屋FAX注文用紙

FAX番号 03-3241-2901

ご注文内容

商品名	グラム数	数量	備考

ご注文者様

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
ご連絡先	TEL: FAX:
Eメール	

お支払い方法(どちらかを○で囲んでください)

代金引換	ご注文確認後、代金着払いで発送致します(配送料・手数料合わせて¥997)
銀行振込	お振り込み確認後、商品を発送致します。 尚、お振り込み手数料はお客様負担でお願い申し上げます。(配送料¥840) お振込先：三井住友銀行 東京中央支店(015) 当座預金 282097 株式会社大和屋

お届け先(ご注文者様と違うお届け先の場合は記入して下さい)

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒
お電話番号	

配達日指定

配送希望日	月 日 () 交通事情や品切れ等によりご希望に添えない場合もございます
希望時間帯	午前中 ・ 12~14時 ・ 14~16時 ・ 16~18時 ・ 18~20時 ・ 20~21時

その他御要望など

--