ご注文日:平成　　年　　月　　日

胃食充の食King 注文係 行き

Fax:０３-３２１９-０５０５

# ＦＡＸ専用注文書

下記の通り注文いたします。

| No. | 商 品 名 | 単 価 | 数 量 | 計 | 備 考 |
|---|---|---|---|---|---|
| 記入例 | アップルマンゴーソース | 2,310 | 1 | 2,310 | 大きいほう |
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| | | | | | |
| | 小 計: | | | | |
| | 引／のし(50円)／ラッピング(100円)等: | | | | |
| | 消費税(5%): | | | | |
| | 送 料: | | | | |
| | 合 計: | | | | |

●ご購入者情報:

お名前　　様　　●ご連絡:・お電話 ・FAX ・メール

ご住所　〒

※法人・団体名でのご注文の場合は一緒にご記入ください。

お電話番号　(　　)　　Fax:

メールアドレス　　@

●お届け先:　〒

TEL:

※お届け先が「ご購入者情報」と異なる場合のみご記入ください。

●お支払い方法: □ 銀行 [三菱東京UFJ銀行神保町支店 普通2520046 ユ)フラッグスタッフ]

●お届け希望日:　月　日 (　)

時間帯　・ 午前中 ・ 12～14時 ・ 14～16時 ・ 16～18時 ・ 18～21時

※無記入の場合は通常の手続きにてお届けいたします。

●ご都合の悪い日・その他ご希望等

有限会社フラッグスタッフ 〒101-0052東京都千代田区神田小川町3-6-10 MOビル3F TEL: 03-6770-1200