

さくらフーズ FAX 注文用紙

FAX 番号 024-953-3213

ご注文日： 年 月 日

< 指定日配送のご注意 > **会社案内ページ・お届け時期にてご確認ください**

お届日	指定日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし / 月 日	※ご注文日から1週間後からお受けできます
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行前振込 ※ご注文FAX到着確認後に振込先詳細をFAXでご連絡いたします	
	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	

↓ご注文様の項目には全てご記入願います↓

ご注文様	お名前	
	電話番号	
	FAX番号	
	ご住所	〒

備考欄 ※その他のご要望

※FAX受信後、当社より受付確認のFAXをさせていただきます。

ご注文商品をご記入ください。

--