

# ご注文用 FAX 用紙

(プリントアウトしてお使いください)

仕出し 沼周 御中

■ご注文主様(会社名等の場合はご担当者も記名をお願いします。)

お名前 様(フリガナ )

住 所 〒

電話番号 FAX番号

ご担当者 様(フリガナ )

■ご注文内容

品 名	単価(税込)	個 数	金 額
合 計 金 額 (税 込)			円

※店舗記入欄 (右記はお客様の記入は不要です)	消 費 税 額 (8%)	
	消 費 税 額 (10%)	
	合 計 金 額 (税 込)	円

■用途：☒して下さい ☐法事 ☐祝儀 ☐上棟式 ☐会議 ☐その他( )

■支払い方法：☒して下さい ☐代金引換 ☐請求書支払(宛名 )

■お届けご希望日時

月	日( 曜日)	AM / PM	時	分
---	--------	---------	---	---

■お届け先(ご注文主様住所と同じ場合は記入の必要はありません)

お名前	様(フリガナ )
住 所	電話番号

■備 考

仕出し沼周 TEL0120-43-1435

**FAX0178-43-1025**

※ご注文は、折り返しのお電話(FAX)で確認後の確定となります