

ご注文FAX用紙

FAX 045-825-0127

ご注文者様			
ご注文日(FAX送信日)	月	日	曜日
お名前:			
ご住所: 〒 —			
電話	()	—	—
携帯	()	—	—
FAX	()	—	—

お届け先(送付先がご注文者様と異なる場合のみ)			
お届け先お名前:			
お届け先ご住所: 〒 —			
お届け先電話	()	—	—
携帯	()	—	—
FAX	()	—	—

	商品名	数量
1	1本入り 1,800円(税別)	
2	3本セット 4,500円(税別)	
3	1ケース12本入り18,000円(税別)	
		合計
		円

※送料と代引き手数料が別途掛かります。

お届けご希望時間帯に○をお付け下さい。	
午前中 / 12~14 / 14~16 / 16~18 / 18~20 / 20~21	

有限会社 横浜セイブ

〒244-0802 神奈川県横浜市戸塚区平戸5-24-11
TEL/ FAX 045-825-0127