

FAX注文用紙

お名前(フリガナ)	電話番号
様	
ご住所(フリガナ)	FAX番号
〒	

商品名	個数

配達希望 日時・時間	平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00 ※交通事情などにより、やむを得ずお届けが遅れる場合がございます。
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代引 <input type="checkbox"/> 振込 ※初めてご利用のお客様は代引での発送となります。 2回目以降のご注文から振込か代引か選べます。
連絡事項	

下仁田こんにゃく観光センター(株)
FAX 0274-82-4113