

## FAX注文用紙

お客様情報			
氏名			
住所	〒            -		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒            -		
お届け先電話番号		F A X	
代金お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込のみとなっておりますため、当社から注文の確定連絡がございましたら、以下口座へお振込みをお願いいたします。 <div><div>北海道銀行 西線支店 <input type="checkbox"/> 店番号：110 <input type="checkbox"/> 口座番号(普)：0867934</div><div>北洋銀行 東屯田支店 <input type="checkbox"/> 店番号：306 <input type="checkbox"/> 口座番号(普)：3625206</div></div>		
配達希望日	月            日            曜日		
配達希望時間帯	<div><input type="checkbox"/> 午前 ( 9:00 - 12:00 ) <input type="checkbox"/> 午後 (14:00 - 16:00 )</div> <div><input type="checkbox"/> 夕方 (16:00 - 18:00 ) <input type="checkbox"/> 夜間 (18:00 - 20:00 ) <input type="checkbox"/> 夜間 (19:00 - 21:00 )</div>		
その他ご要望			

[illegible]