

# FAXご注文用紙

ご注文日

年 月 日

## 送信先 FAX.088-833-9366

ご注文受付後、TEL・FAX・E-mailのいずれかにて  
ご注文をご確認させていただきます。

ご依頼主	お名前		フリガナ	
	ご住所	〒 - ※アパート、マンションの名称など詳しくご記入下さい。		
	電話番号		FAX	
	E-mail			
	ご確認方法	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail		
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 ※代引き手数料330円がかかります		

※お支払い総額はご注文後、当店より追ってお知らせいたします。

ご注文商品	商品名	のし希望	数量	金額

※お届け先がご依頼主と同じ場合はご記入不要です。

お届け先	お名前		フリガナ	
	ご住所	〒 - ※アパート、マンションの名称など詳しくご記入下さい。		
	電話番号			

### 配達指定日・時間

ご希望日	月 日 ( )	※ご注文日より4日後以降でご指定下さい。
ご希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 時間指定なし	

### その他連絡事項欄

※のしをご希望の場合は献辞、表書きのお名前をご記入下さい。

創業元禄初年

西川屋

ご不明な点などありましたら、下記までお問い合わせください。

TEL:088-832-8757 FAX:088-833-9366

〒780-8019 高知県高知市北竹島町270-7

営業時間

AM8:30~PM6:00