ＦＡＸ注文用紙

ご注文日　　年　　月　　日

お客様情報			
ご注文者氏名			
ご注文者住所	〒　　－		
ご注文者電話番号		ＦＡＸ	
ご注文者 メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
代金お支払い方法	□ 銀行振込　　□ 郵便振替　　□ 代金引換 ※代引きの場合は、代引き手数料324円が発生します。		
配達希望日	月　　日		
配達希望時間帯	□ 午前中　　□（12：00-14：00） □（16：00-18：00）　　□（18：00-21：00）		
通信欄			
内容回答	□ FAXでの内容回答返信希望　　□ 希望しない ※上記に希望回答方法にチェックを入れてください。		

商品名	かたち	色	単価	数量	金額
★送料について　北海道1300円（税込）　東北980円（税込） 沖縄2220円～（税込）　その他一律670円（税込）				合計	

FAX番号086-482-2189

営業時間：平日9：00～17：30（土・日・祝・年末年始・お盆休みを除く）

株式会社小川コルマ　枕工場！　〒710-0022岡山県倉敷市早高544　　電話：086-482-0808