

# 越後山文 FAX注文書

有限公司  
山文



FAX番号 025-794-4440

〒949-7403 新潟県魚沼市根小屋1441-1

商品合計金額3,000円(税込)以上は送料無料です。

Tel 025-794-2030 Fax 025-794-4440

ご注文日	年 月 日	ご注文商品			
商品名※必須	単価	数量※必須	金額		
※商品は全て税込みとなっております。			商品小計	円	
お支払い方法(送料込み) 下記の該当欄をチェックしてください※必須					
代金引換 (商品代金3,000円以上)		0円	<input type="checkbox"/>		
代金引換 (商品代金3,000円未満)		972円	<input type="checkbox"/>		
お支払い合計金額					
商品小計 + 支払い手数料(送料込み) = お支払い合計金額				円	
のし紙(チェックがない場合のし紙不要でお送りします)					
<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> お年始 <input type="checkbox"/> お見舞 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他( )					
お客様の情報					
フリガナ					
お名前(漢字)※必須					
ご住所※必須	(〒 - )	都 道	府 県		
連絡先電話番号※必須		携帯番号			
FAX番号		E-Mailアドレス			
配達先(上記と異なる場合はご記入ください)					
フリガナ					
お名前(漢字)※必須					
ご住所※必須	(〒 - )	都 道	府 県		
連絡先電話番号※必須		携帯番号			
FAX番号		E-Mailアドレス			
配達希望日(ご注文日より3営業日以降を指定できます。)					
月 日					
配達希望時間(ご希望時間にチェックを入れてください)					
<input type="checkbox"/> 指定なし <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"/> 19~21時					
その他・ご要望					