ご注文日：　　年　　月　　日

(有)フレンズファーム　ＦＡＸ注文書

ご注文ありがとうございます。
必要事項をご記入の上、FAX送信をお願いします。
□は、☑を入れてください。

FAX番号
0289-75-5651

■ご注文者情報

ご注文者氏名			
ご注文者住所	〒　　－		
ご注文者電話番号		ご注文者FAX	
メールアドレス			

■お届け先情報

※ お届け先がご注文者と同じ場合は、ご記入は不要です。

お届け先氏名			
お届け先住所	〒　　－		
お届け先電話番号		お届け先FAX	
お届け希望日	月　　日　　曜 ※ご注文日より2日目以降の到着日時をご指定ください。 ※お届け希望日のご指定がない場合は、ご注文確認、最短でのお届けとなります。		
お届けご希望時間	□ 午前中　　□ 午後 (14：00-16：00) □ 午後 (18：00-20：00)　　※地域によっては時間帯指定ができない場合があります。		
通信欄			
代金支払方法	□ 郵便振替　　(振込手数料は、お客様のご負担となります。) □ 代金引換　　(代引手数料は、お客様のご負担となります。) ※ご購入代金の詳細は、ご注文内容確認後、ご連絡いたします。		

■ご購入商品内容

商品名	単価	数量	金額
フリーサイズ　25個入り	1,500		
フリーサイズ　50個入り	3,000		
クール便　※ご希望のお客様	216	□希望	

【備考】 ※欄は記入しないでください。	小計	
	※送料	
	※クール便	
	※代引手数料	
	※ご購入代金合計	

有限会社　フレンズファーム