ＦＡＸ注文書

年　　月　　日

【会社名】　　パチスロバンク

【担当者名】　　武内

下記のとおり、注文いたしますので、よろしくお願いいたします。

氏名			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
届け先氏名			
届け先住所	〒　　－		
届け先電話番号		届け先ＦＡＸ	
代金支払い方法	□ 銀行振込　□ クレジットカード □ 代金引換　カード名義（　　） カード番号（　　） 有効期限（　　）		
配達希望日	月　日　曜　注文日から６日以降をご記入下さい。		
配達希望時間帯	□ 午前中　□ 12時～14時　□14時～16時 □ 16時～18時　□ 18時～20時　□20時～21時		
要望欄			

商品名	単価	数量	金額
		合計	