

《 直接配達 専用 》

酒の鈴木 FAXご注文用紙

A4サイズの下紙にプリントアウトして下記のFAXへ送信をお願いします

お名前			様
お電話番号	TEL	FAX	
ご住所	〒		

時間指定	午前中	13-15時	15-17時	17-19時	19-20時	いつもの時間
------	-----	--------	--------	--------	--------	--------

	商品名	容量	本数
1		ml	本
2		ml	本
3		ml	本
4		ml	本
5		ml	本

備考欄(ご不明な点はお知らせください)