

**【FAX注文票】 ふれあい市場 行 FAX:028-678-8414**

ご注文は、このFAX注文票を印刷し、必要事項をご記入の上送信してください。

※は必須項目です。必ずご記入下さい。

**【ご注文商品】**

商品名	金額	数量

**【お客様情報】**

■お名前 ※	■フリガナ ※
■ご住所 ※ 〒	—
■電話番号 ※	■FAX番号 ※
■メールアドレス	

**【商品お届け先】 ※お届け先が上記と異なる場合のみ**

■お名前 ※	■フリガナ ※
■ご住所 ※ 〒	—
■電話番号 ※	■FAX番号 ※

**【お支払方法・配達日時】**

■お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換
■配達ご希望	月 日
■配達ご希望 時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時
	<input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時
■その他ご要	

※後ほど当社よりFAXにてお支払金額、発送日等をお伝えいたします。

※2日以内に当社より連絡が無い場合、何らかの理由でご注文を受理できていない可能性があります。

その際はお手数ですが、お電話にてご確認いただきますようお願いいたします。

※ご記入いただいたお客様の個人情報を当店での業務以外に使用することは一切ありません。

**【ふれあい市場からの返信欄】**

■発送日	月 日	■お届け予定日	月 日
■お支払金額	合計 円(内 商品 円、送料 円、手数料 円)		