

FAXオーダーシート

FAX : 092-627-5052

注文年月日:平成 年 月 日

フリガナ ----- 名 前	
電話番号 () -	FAX番号 () -
〒□□□-□□□□ 住 所 都道 府県	

ペットについて教えてください

分 類	種 類	名 前	生年月日	頭数
犬・猫				
犬・猫				
犬・猫				

注文内容

商品番号	商品名	数量	単価	金額

注文点数 _____ 点
商品代金合計 _____ 円
(消費税込)
送料 _____ 円

- 支払方法 代金引換
- 配送業者 久留米運送
- お届け時間指定 指定無し・午前中・午後 (いずれかに○をしてください)
- お届け曜日指定 指定無し・指定あり(平成 年 月 日)
- 備考(ご質問などありましたらお書きください)

--