

# 愛菜連注文書

FAX送信先  0120-63-4953

申込日 年 月 日

ご依頼主様	お名前			
	ご住所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	マンション アパート			
	TEL	( <input type="text"/> )	<input type="text"/>	-

## 【お届け先・お申込み内容】

ご依頼人様のご自宅にお届けの場合は、お名前欄に本人とご記入の上、注文内容のみご記入下さい。

1	お名前				商品名	数量	単価	金額
	ご住所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	マンション アパート							
	TEL	( <input type="text"/> )	<input type="text"/>	-				
	お届け 希望日		お届け 時間帯	午前中 16時~18時	12時~14時 18時~20時	14時~16時 20時~21時	のし	なし その他( )

2	お名前				商品名	数量	単価	金額
	ご住所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	マンション アパート							
	TEL	( <input type="text"/> )	<input type="text"/>	-				
	お届け 希望日		お届け 時間帯	午前中 16時~18時	12時~14時 18時~20時	14時~16時 20時~21時	のし	なし その他( )

通信欄
-----

マルフク株式会社 愛菜連

FAX  0120-63-4953

郵送先 〒720-2125

広島県福山市神辺町新徳田236-2



0120-835-029