

※この用紙を印刷してお使いください

FAX送信方向

FAX24時間受付： 0274-73-3131

言語くんデータベース&検索 ご注文書

お申込み者	ご住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>		
		都道府県	市郡	
	お名前	フリガナ	TEL	()
		様	FAX	()
	メールアドレス	<input type="text"/>		

※お届け先がお申込者と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

お届け先	ご住所	<input type="text"/> - <input type="text"/>		
		都道府県	市郡	
	お名前	フリガナ	TEL	()
		様	FAX	()

■商品数量

<input type="text"/>	個
----------------------	---

■配達希望時間帯(日にちの指定はできませんのでご了承ください)

<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時~14時
<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。

--

※この用紙を印刷してお使いください

FAX送信方向

FAX24時間受付： 0274-73-3131

言語くんデータベース&検索 ご注文書

お申込み者	ご住所	3 7 9 - 0 2 0 4		
		群馬 都道府県 富岡 市郡 妙義町行沢264-1		
	フリガナ	シマダ タロウ		
お名前		TEL	0274 (73) 3044	
	嶋田 太郎 様	FAX	0274 (73) 3131	
メールアドレス	info@mimitarou.com			

※お届け先がお申込者と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

お届け先	ご住所	□ □ □ - □ □ □ □		
		都道府県	市郡	
	フリガナ	TEL	()	
お名前		FAX	()	
	様			

■商品数量

1	個
---	---

■配達希望時間帯(日にちの指定はできませんのでご了承ください)

<input checked="" type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時~14時
<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

▼ご質問事項などがございましたらお書きください。

--