

# 丸永手袋株式会社 ご注文シート

FAXでのご注文はこちらまで

**0879-25-2698**

下記太枠内にご記入の上、上記番号までFAXにてご送信ください。  
こちらからおり返し、確認のご連絡をいたします。

お申込み日： 平成 年 月 日

お届け先ご住所	〒 - (建物・マンション名等)		
お名前			
電話番号		FAX	
メールアドレス			

商品番号	商品名	数量	単価
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円

お届け時間帯指定

指定なし 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-20時 20-21時

通信欄 (ご要望等ございましたら、ご記入ください。)

当社使用欄

--

商品合計金額	円

- 代金お支払いは「代引引換」のみとなっております。
- 商品お受取り時に、「商品代金」+「配送料」+「代引き手数料」を配達員にお支払いください。
- 配送料についてはお問い合わせください。
- ご注文内容の変更・キャンセルにつきましては、必ずお電話にてご連絡ください。