

【FAX注文用紙】

水戸っこ亭 029-225-4787

1. このページを印刷（プリントアウト）してご記入後、FAX送信下さい。
2. FAXが届きましたら折り返しご依頼主様宛へ請求金額合計の御連絡を致します。

ご依頼主様	お名前 様			【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 指定無 <input type="checkbox"/> 月 日 【配達時間】 (
	ご住所 (〒 -)			
	電話番号	FAX		
	ご注文商品	数量	金額	
			円	
		円		
		円		
		円		

お届け先 1	お名前 様			【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 指定無 <input type="checkbox"/> 月 日 【配達時間】 (
	ご住所 (〒 -)			
	電話番号	FAX		
	ご注文商品	数量	金額	
			円	

お届け先 2	お名前 様			【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 指定無 <input type="checkbox"/> 月 日 【配達時間】 (
	ご住所 (〒 -)			
	電話番号	FAX		
	ご注文商品	数量	金額	
			円	

お届け先 3	お名前 様			【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 指定無 <input type="checkbox"/> 月 日 【配達時間】 (
	ご住所 (〒 -)			
	電話番号	FAX		
	ご注文商品	数量	金額	
			円	

備考欄	(その他ご要望があればご記入ください)		