



FAX 注文票

(有)キャプテンズフード
電話098-934-1129
FAX098-934-8888

申込日 平成 年 月 日

ご依頼主		お届け先		伝票番号				
郵便番号 <input type="text"/>	<input type="text"/>	郵便番号 <input type="text"/>	<input type="text"/>	配達希望日 月 日				
住所		住所		希望時間	午前中	12~14時	14~16時	16~18時
					18~20時	20~21時	希望なし	
お名前		お名前		商品名				
				金額				
電話番号		電話番号		御歳暮のし 有 無				

ご依頼主		お届け先		伝票番号				
郵便番号 <input type="text"/>	<input type="text"/>	郵便番号 <input type="text"/>	<input type="text"/>	配達希望日 月 日				
住所		住所		希望時間	午前中	12~14時	14~16時	16~18時
					18~20時	20~21時	希望なし	
お名前		お名前		商品名				
				金額				
電話番号		電話番号		御歳暮のし 有 無				

ご依頼主		お届け先		伝票番号				
郵便番号 <input type="text"/>	<input type="text"/>	郵便番号 <input type="text"/>	<input type="text"/>	配達希望日 月 日				
住所		住所		希望時間	午前中	12~14時	14~16時	16~18時
					18~20時	20~21時	希望なし	
お名前		お名前		商品名				
				金額				
電話番号		電話番号		御歳暮のし 有 無				

ご依頼主		お届け先		伝票番号				
郵便番号 <input type="text"/>	<input type="text"/>	郵便番号 <input type="text"/>	<input type="text"/>	配達希望日 月 日				
住所		住所		希望時間	午前中	12~14時	14~16時	16~18時
					18~20時	20~21時	希望なし	
お名前		お名前		商品名				
				金額				
電話番号		電話番号		御歳暮のし 有 無				

ご注文有難うございました。
後日弊社担当から依頼主様へ確認のお電話を差し上げます。

※年越しそばでのご注文でしたら希望日を12月30日でご指定下さい。

事務処理欄

受付	
合計	
方法	
確認	