

年 月 日

お名前 (会社団体名)			
振り仮名			
ご住所			
電話番号			
FAX番号			
お届け日	年	月	日
お届け時間	午前	・ 午後	時 分頃
お届けの住所（住所ほか、わかりやすくご記入ください）			
当日ご担当者			
当日ご担当者連絡先			
催し物名			
ご注文内容			
品名：	@	円×	個＝ 円
品名：	@	円×	個＝ 円
品名：	@	円×	個＝ 円
品名：	@	円×	個＝ 円
品名：	@	円×	個＝ 円
備考			

※ FAXにてご注文を頂戴した後、当社担当者より受注確認FAXの完了をもって受注とさせていただきます。尚、返信が無い場合はお手数ですがご連絡お願い致します。

小川屋回答欄	担当者（ ）
--------	--------