

合資会社 小川屋
株式会社 都城小川屋

FAX番号 0985-23-5904
FAX番号 0986-36-6556

年 月 日

振り仮名	
お名前 (会社団体名)	
電話番号	
FAX番号	
お届け日	年 月 日 曜日
お届け時間	午前・午後 時 分 ~ 時 分
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（ ）
--------	--------

一般用