ＦＡＸ：0977-73-8766　オフィスさくた行

ＦＡＸ注文用紙

お客様情報			
氏名			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
代金お支払い方法	□ 郵便振替		
配達希望日※	月　　日　　曜		
配達希望時間帯※	□ 午前 (9：00-12：00) □ 夕方 (17：00-19：00)	□ 午後 (12：00-17：00) □ 夜間 (19：00-21：00)	
ご意見・ご質問			

※配達希望日及び配達希望時間帯については、ご希望に添えない場合があります。

書籍名	冊数