

# 楽庵 FAX ご注文承り書

ご注文 FAX 番号 **0883-53-6880**

お願い: 宅急便を使用しますので **郵便番号** **お電話番号**は必ずご記入ください。

## ■ご注文主様(ご請求先)

ご注文日 年 月 日

郵便番号〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ご住所 都・府・県
電話番号 ( )	氏 名 様
FAX 番号 ( )	<input type="text"/> 人前 <input type="text"/> 箱

## ■お届け先様 (※お届け先がご注文主様と同じ場合、住所・氏名欄に 同上とご記入ください。)

希望お届け日時 年 月 日 ( 午前・午後 )

郵便番号〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ご住所 都・府・県
電話番号 ( )	氏 名 様

通信欄

--