

アーバングラビア株式会社 行き  
商品 F A X 注文書

申し込み日
年 月 日

お客様ご記入欄

ご注文者名	フリガナ	ご担当者名	フリガナ
	様		様
ご住所	〒	TEL	— —
		FAX	— —

この枠は上記とお届け先が異なる場合のみご記入ください

お届け先名	フリガナ	ご担当者名	フリガナ
	様		様
ご住所	〒	TEL	— —
		FAX	— —

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 代金引換
-------	---

※銀行振込の場合、振込手数料はお客様のご負担にてお願いいたします。

配達時間指定 午前中 12:00～14:00 14:00～16:00 16:00～18:00 18:00～20:00

商品コード	商品名	注文数量	備考

合計金額	円
------	---

ご注文合計金額が一万円以下は、代引手数料315円(税込)がかかります。

アーバングラビア株式会社 パン資材課



**FAX (076)-276-2732**

※お手数ですが、このFAX用紙はコピーしてご使用下さい。