

商品申し込みFAXフォーム

FAX送信日: 年 月 日

ご氏名	様				
ご住所	(〒 -)				
電話番号					
FAX番号					
メールアドレス					
ご希望商品	番号	商品名	単価	数量	金額
	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
	9				
	商品合計金額(A)				
	送 料 (B)				
	代引き手数料(C)				
	お買上げ総額(お支払い金額) A+B+C				
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き (いずれかにチェックを入れてください)				
希望配達日時	希望日	年 月 日 (曜日)			
送信枚数	/ 枚 *複数枚の場合				

* 商品名と数量をご記入の上、FAX送付して下さい。折り返し送料・代引き手数料等記入し、ご返送いたします。

送付先 **0740-32-3228**

タカギ・フーズ株式会社
〒520-1217
滋賀県高島市安曇川町田中3546
電 話:0740-32-0259