

# 株式会社 樋口商店 注文書

FAX送信日 年 月 日

FAX 052-586-9177

(フリガナ) 会社/店舗名		様
(フリガナ) ご担当者名		様
住所	(〒 - )	
マンション /ビル名・号室		
電話番号	-	-
FAX番号	-	-

☆配送方法 : ヤマトクール便のみ(配送料はHPをご確認ください)

☆支払方法 : 代金引換のみ

※※表示価格はすべて税込価格です。不定貴の商品は、ご希望の数量より前後するため金額が表示価格と異なる場合があります。

※※金額・送料・税込合計金額は注文確認後FAXにてお知らせ致します。

商品名	数量	単位	単価	金額	備考
送料(ヤマトクール便)					
			税込合計金額		

## 備 考

★配送希望日時 : 月 日( 曜日) 着

午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

★お届け先住所(発注者と異なる場合は必ずご記入ください)

会社/店舗名: 様 ご担当者: 様 電話番号: - -

お届け先住所: (〒 - )