## FAX オーダーシート

$\Gamma A A$	$\mathbf{A} \mathrel{\triangleleft} = \langle$	メーシー	_ I								
							送付枚数		枚/		枚
ご注文日			年	月	日						
TEL	1					FAX					
会社名		フリガナ									
又は											
お名前											
お届け先		₹									
配達希望日		月		目	曜日						
希望時間		午前中	1:	2 時-14 時	14 時	-16 時	16 時	-18 時	18 時-20 時		19 時-21 時
(ゆうパック)		交通事情等によりご希望のお届け日時に添えない場合もありますので、あらかじめご了承下さい。									
		<u>I</u>									
	商品コー	品名						商品金額		数量	小計
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											

合計価格 (消費税込) が 5,500 円未満の場合は、 送料・代引き手数料を別途ご請求させて頂きます。

合計価格 (消費税込)

## 林式会社 健草医学舎

13 14 15

〒400-0105 山梨県甲斐市下今井 3407 TEL.0551-20-0220 FAX.0551-20-0221