

DAIS 大惣 FAX 用注文書

この用紙を印刷して各項目にご記入ください。後ほどこちらからご連絡いたします。

かな		かな	
お名前・団体名		担当者名	
住所	(〒 -)	連絡先	TEL () -
			携帯 () -
配達先 ※住所と異なる 場合のみ記入	(〒 -)	当日連絡先 ※連絡先と異なる 場合のみ記入	TEL () -
お支払方法 ※該当欄にチェック	<input type="checkbox"/> 当日集金 <input type="checkbox"/> 後日集金 <input type="checkbox"/> 口座振込	ご利用日時	月 日 午前 午後 時
ご用途 例) 会議、運動会、 子ども会など			
ご予算 ※総額および 1個あたりの金額			
商品	(数量 個)		
	(数量 個)		
	(数量 個)		
	(数量 個)		
	(数量 個)		
	(数量 個)		
ご要望			

※ご注文は前々日午前中までにご予約ください。

※まとまったご注文はお早目にご連絡ください。

〒693-0053
島根県出雲市高松町639-1
TEL : 0120-409-807