

# FAX注文書

年 月 日

アルプスシャツ株式会社 松本てまり直販サイト 宛

TEL 0263-50-6103

FAX 0263-50-6106

氏名			
住所	〒		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
お届け先氏名			
お届け先住所	〒		
お届け先電話番号		お届け先FAX	
包装の有無	<input type="radio"/> 包装する <input type="radio"/> 包装しない		
お支払方法	<input type="radio"/> 代金引換 <input type="radio"/> クレジットカード決済		
配達希望日	年	月	日      曜日 <input type="radio"/> 希望日なし
配達指定時間	<input type="radio"/> 午前 <input type="radio"/> 18:00~20:00 <input type="radio"/> 14:00~16:00 <input type="radio"/> 19:00~21:00 <input type="radio"/> 16:00~18:00 <input type="radio"/> 指定時間なし		
ご意見・ご要望			

商品名	サイズ	単価	数量	金額
合計				