【塩川精米所 ご注文用FAXフォーム】

塩川精米所　行
FAX番号　0949－52－1442

■下記必要事項をご記入し、上記FAX番号にお送りください。

［お申込み者］

お名前		FAX番号	－　　－
電話番号	－　　－		
※こちらから、内容についての問合せをさせていただく場合もございますので、連絡できる電話番号をご記入ください。（携帯電話でも構いません）			
ご住所	〒		

［お届け先］ ※お申込み者と異なる場合に、ご記入下さい。

お名前		電話番号	－　　－
ご住所	〒		

［配達ご希望日時］ ※ご希望がある場合に、ご記入下さい。

ご希望日		ご希望時間帯 （〇で囲んで下さい）	午前中・12時～14時・14時～16時・ 16時～18時・18時～20時・20時～21時

［ご注文商品］

商　品　名	数量（単位）	備　考