



注文書

ツル行
(FAX 052-253-5176)

お客様情報	
会社名	ご担当者様のお名前
お届け先ご住所（ビル名階数もご記入ください）	TEL
	FAX
ご住所（お届け先と異なる場合はご記入ください）	TEL
	FAX

ご希望の商品		
商品名	単価	数量
商品名	単価	数量
商品名	単価	数量

宅配日時	
お届け日	お届け時間
月 日	時 分頃まで

※ご希望のお届け時間より、交通事情の影響で前に 40 分～ 50 分、後ろに 10 分ほどずれる可能性があります。

お支払方法（レ点をお付けください。）	
<input type="checkbox"/> 当日代金引換	<input type="checkbox"/> 後日振り込み（要相談）

備考（ご要望、注意事項などご記入下さい。）

※本注文書ご利用の場合、2 日前の 15 時までに FAX にてお送りください。

※FAX 確認後、こちらからご確認のお電話をさせていただきます。その時点でご注文が確定となります。