

FAX 注文書



パッケージは、ハートです。

サクラパックス

〒930-0106 富山県富山市高木3000番地
TEL : 076-436-7181 FAX : 076-436-7178

ご依頼主

ご住所			
(フリガナ) お名前		電話番号	
E-mail		FAX番号	

お届け先

ご住所			
(フリガナ) お名前			
電話番号			

商品名

商品名	個数	価格	合計

お届け日時

ご希望の日時 _____ 月 _____ 日 ()

お届け時間帯

希望なし 午前中 12~14時 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時

お届け日はご希望に添えない場合がございます。 後ほどFAXかお電話にてご連絡いたします。

お支払い方法

銀行振り込み
北陸銀行 呉羽支店 (普) 4201200
口座名義 サクラパックス (カ)

サクラパックス株式会社

FAX : 076-436-7178