

ご注文・お問合せ FAX用紙

このページをプリントし、ご注文・お問合せ内容をご記入の上、下記番号までFAXをお願いします。
折返しこちらよりご連絡させていただきます。

FAX 番号

042-795-3026 菓子問屋高橋商店 行

※マークは必ずご記入下さい □マークの該当項目に チェック願います

※ <input type="checkbox"/> お問合せ	※ <input type="checkbox"/> 袋詰め	・お1人あたりのご予算()円 ・数量 ()袋 ・納期 (月 日 曜日) ・用途 () 例:子ども会、敬老会、町内会、景品他
	<input type="checkbox"/> その他	
※ <input type="checkbox"/> ご注文	※ <input type="checkbox"/> お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 店舗直接来店 <input type="checkbox"/> 同時支払(町田市内1万円以上お買上弊社無料配達)
	<input type="checkbox"/> その他	

ご注文・お問い合わせ内容をご記入下さい

ご注意：もしも用紙が足りない場合は、お手持ちの用紙をご利用の上、続けてご記入下さい。

※ 希望返信方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール
※ お名前	
※ ご連絡先	電話番号
	FAX番号
	Eメールアドレス
※ ご住所	※ お問合せの場合は、都道府県名までのご記入で結構です