

# F A X注文票

まこと F A X 086-486-2206

発注日 月 日		社名または個人名				
配達日 月分		指定時間				
配達場所						
連絡先 TEL : FAX :				担当者様		
○をつけてください レシート / 領収書 / 請求書				領収書宛先		
<b>日</b>	<b>月</b>	<b>火</b>	<b>水</b>	<b>木</b>	<b>金</b>	<b>土</b>
定休日						
定休日						
定休日						
定休日						
定休日						
定休日						
備考						