

# FAX注文票

まことFAX 086-486-2147

発注日 月 日	社名または個人名		
配達月日 月 日	指定時間		
配達場所			
電話・ファックス番号		担当者様	
○をつけてください。 レシート / 領収書		領収書宛先	
メニュー	単価	数量	合計
配達料			
		合計	合計
備考			