

大分ふーど FAXご注文書

FAX : 097-556-8921 (大分県栄養士会事務局 担当 : 姫野宛)

● ご注文数量

ご注文商品	数量
大分ふーど (消費税込) 900 円	冊

● お客様情報

お名前	姓 名
お名前 (フリガナ)	姓 名
お届け先ご住所	〒 (-) 都道府県 ご住所 ※マンション・アパート名は必ずご記入下さい。 ※勤務先の場合は、「会社名・部署名」などもご記入下さい。
お電話番号	(- -)
お客様FAX番号	(- -)
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 ※該当するものを丸で囲んでください。
備考	

振込用紙添付欄

【振込にてお支払いの場合は、この枠内に振込用紙（または領収書）を貼り付けて下さい。】