

**FAX 03-5304-4472****ビターゼ FAX オーダー用紙**

ご注文日	年 月 日	※太線内を御記入ください。
ふりがな		
お名前		
ご住所 (お届け先)	〒 □□□-□□□□	
	※2回目以降のご注文の際はご記入不要です(お届け先変更がある場合のみご記入)	
お電話番号	—	—
FAX番号	—	—

ご注文 ビターゼ 袋数					袋 ※20kg/袋
-------------------	--	--	--	--	-----------

配送希望日	月 日	※土日祝祭日はご指定いただけません 配送は最短で受注日の二日後となります
-------	-----	---

※FAX 送信後、当社より注文受理の連絡をさせていただきます。
注文受理の連絡が無い場合、FAX が届いていない可能性がございますので、ご確認ください。

備考	
----	--