

# オズメッセEC店 FAXご注文申込用紙

## FAX:0893-25-1968

( 枚中 枚目)

お届け先を複数箇所ご注文の場合は、2枚目以降は依頼主様のお名前のみご記入下さい。

※太枠線内記入必須

ご依頼主様	フリガナ	TEL	
	〒	FAX	
	様	E-mail	
ご住所			

依頼主様とお届け先が同じ場合は○で囲ってください【 同上 】※同上は、以下の記入欄のお名前・TEL・ご住所の記載不要

お名前	フリガナ	お届け希望日	月	日	<small>※5日後以降の日付記入 未記入の場合、出来次第発送</small>
	様	お届け希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		
TEL					
ご住所	〒				
お届け先	No.	商品管理No.	商品名	価格	ご注文数
	1			円	個
	2			円	個
	3			円	個
	4			円	個
	5			円	個
備考欄					

### 振込先 ※振込手数料が別途必要

- ① 伊予銀行 (0174) 大洲支店 (支店コード 305) (普)1786758 (株)オズメッセ カオズメッセ
- ② 愛媛たいき農業協同組合 (8457) 喜多支所 (支店コード 003) (普)5297171 (株)オズメッセ カオズメッセ ケイリカ 経理課

内容を確認後、金額に送料を含めて、改めてFAXでご案内します。

弊社記入欄	ご注文受付日	ご注文番号

商品代金		送料		合計	
------	--	----	--	----	--