

Green Way ご注文用紙

FAX:029-247-2858 E-mail:order@e-greenway.net

■お客様		
フリガナ ご氏名(貴社名)		印
電話番号:	FAX番号:	
フリガナ ご住所:〒		
■弊社からの確認のご連絡方法		
<input type="checkbox"/> FAX	FAX番号:	
<input type="checkbox"/> TEL(午前・午後希望)	お電話番号	
<input type="checkbox"/> E-mail(アドレスをご記入下さい)	E-mailアドレス	
■ご指定の配達先(上記と異なる場合は、以下にご記入下さい)		
フリガナ ご氏名(貴社名)		
電話番号:		
フリガナ ご住所:〒		
■配達ご希望日	<input type="checkbox"/> 無指定	<input type="checkbox"/> 指定 月 日
	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
■通信欄(上記以外のお問合わせやご希望等がございましたら、ご記入下さい。)		

■ご注文商品(以下の欄に、記号・数字をご記入下さい)		
商品番号:	サイズ:	数量:
商品名:	色:	
商品番号:	サイズ:	数量:
商品名:	色:	
商品番号:	サイズ:	数量:
商品名:	色:	
商品番号:	サイズ:	数量:
商品名:	色:	
商品番号:	サイズ:	数量:
商品名:	色:	