

# F A X ご 注 文 書

FAX番号 0237-84-4050

ご依頼主	お名前	_____様
	ご住所 〒	_____
	お電話番号	_____
	FAX番号	_____
	お支払い方法	<input type="radio"/> コンビニ・郵便局振込み <input type="radio"/> 代金引換(手数料324円)

<h2>太郎兵衛そば本舗</h2> <p>〒991-0031          山形県寒河江市本町2丁目6-44          電話 0120-14-2207          HP: <a href="http://www.tarobe.co.jp">http://www.tarobe.co.jp</a>          mail: <a href="mailto:info@tarobe.co.jp">info@tarobe.co.jp</a>          定休日: 日曜、第2・4・5土曜、祝日</p>
---

※代金引換はご自宅でのカード払いも可能です。  
 ※ご注文確認のFAXを返信いたします。  
 電話・FAX番号は市外局番からお書き下さい。

① お届け先	住所	_____	商品名	数量	金額
	お名前	_____	電話番号	_____	_____
備考					

② お届け先	住所	_____	商品名	数量	金額
	お名前	_____	電話番号	_____	_____
備考					

③ お届け先	住所	_____	商品名	数量	金額
	お名前	_____	電話番号	_____	_____
備考					

●到着日・到着時間の指定、包装・のし等については、備考の欄にご記入下さい。

**送料…全国一律600円**  
 太郎兵衛そば本舗 FAX 0237-84-4050

受注確認チェック欄	
確認日	_____
担当	_____
合計金額	_____