

# FAX 注文申込書

令和 年 月 日

ヘルシーコーヨー株式会社 行		ご 依 頼 主	氏名	フリガナ
FAX番号 0467-81-3895			住所	〒
〒253-0084				
神奈川県茅ヶ崎市円蔵2366-4				
☎ 0467-82-3849				TEL (FAX)

## 《 ご注文要領 》

- I 商品一覧の価格表の中から、品番をご記入の上 お申し込み下さい。  
代金は郵便振替用紙にて請求申し上げます。振込手数料は弊社負担です。
- II ご自宅に納入の場合には代金引換が標準ですがご相談ください。代引き手数料は弊社負担です。

お届け先氏名		ご住所			品番	数量	合計金額
1	フリガナ	〒	都道 府県	郡市 町村	-		
	TEL ( )	配達希望日	月 日	のし 有・無			
2	フリガナ	〒	都道 府県	郡市 町村	-		
	TEL ( )	配達希望日	月 日	のし 有・無			
3	フリガナ	〒	都道 府県	郡市 町村	-		
	TEL ( )	配達希望日	月 日	のし 有・無			
4	フリガナ	〒	都道 府県	郡市 町村	-		
	TEL ( )	配達希望日	月 日	のし 有・無			
5	フリガナ	〒	都道 府県	郡市 町村	-		
	TEL ( )	配達希望日	月 日	のし 有・無			
通 信 欄	★ のし紙が必要な場合には（御歳暮、御中元、御礼、粗品等）ご指示願います。						