

F A X 注文シート

ご住所： _____
(いつもご注文されてる方はご記入不要です。)

お名前： _____
(お店でお使いの場合は貴店名をお願いします。)

お電話番号： _____
(日中連絡のとれる番号をお願いいたします。携帯でも可。)

商品名： _____	数量： _____

配達希望 ・ ご来店
(どちらかに 印をご記入下さい。)

その他連絡事項： (配達希望日等その他なにかありましたらお書き添え下さい。)

(株) 矢内商店 (本社内) F A X 注文受付部
神戸市中央区元町通5丁目1-22

F A X 番号 [078] 3 4 1 - 8 6 8 1