

日本料理 いち源 宛  
FAX:045-506-1288

## FAX注文用紙

### お客様情報

氏名			
住所	〒 -		
電話番号		FAX	
お届け先氏名			
お届け先住所 <small>※住所と異なる場合のみご記入下さい。</small>	〒 -		
電話番号		FAX	
配達希望日	年	月	日 曜日
配達希望時間帯			
ご利用の用途			

商品名	単価	数量	金額
合計			円