24時間受付中！　　このままご送信ください

# FAX注文専用　03-3526-0555

ご注文日:　　年　月　日

株式会社ブレイントラスト I&M事業部「笑顔でごはん」
〒106-0032 東京都千代田区神田佐久間町1-9 第7東ビル7F
TEL:03-3526-5517 FAX:03-3526-0555

●ご注文者様情報

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| ご住所 | 〒　　- | | |
| | | | |
| TEL | | FAX | |

●お届け先情報 ※ご注文者様と同じ場合は、同上とご記入ください。

| | | | |
|---|---|---|---|
| フリガナ | | | |
| お名前 | | | |
| ご住所 | 〒　　- | | |
| | | | |
| TEL | | FAX | |

●ご注文内容

| 商品名 | 品番 | 個数 | 税込価格 | 小計 |
|---|---|---|---|---|
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |
| | | | 円 | 円 |

| 店側記入欄 | |
|---|---|
| 小計 | 円 |
| 送料 | 円 |
| 代引手数料 | 円 |
| 合計 | 円 |

●お支払い方法

☐ 銀行振込　☐ 郵便振替　☐ 代金引換

●お届け希望日時※ご指定がない場合は未記入でお願いいたします。

| 希望日 | 年　月　日 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 希望時間 | 午前 | 14時-16時 | 16時-18時 | 18時-20時 | 19時-21時 |

※注意事項※

・翌営業日に、FAXまたはお電話にて返信させていただきます。
・銀行振込・郵便振替を選択して頂いた方は、その際に口座番号をお知らせいたします。
・全ての項目がご記入必須となります。よろしくお願い申し上げます。