

注文書

日付: 2004年12月10日

お客様	住所 〒 579 - 8058 大阪 都道 府県 東大阪市神田町15番6号	フリガナ カンジ シメイ	電話番号
	漢字 氏名 様	(0729) 85 - 3364	

お客様のお住まいと商品のお届け先が異なる場合のみご記入下さい。

お届け先	住所 〒 - 都道 府県	フリガナ	電話番号
	様	() -	

商品名	金額	数量	小計
しょう石茶	3,150 円	1箱	3,150 円
コンクレパン	8,190 円	2箱	16,380 円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円
	円		円

* 税込み金額をご記入下さい。
* 商品点数が多く、記入欄が足りない場合は、本書を複数印刷、または、コピーしてご利用下さい。

送料+手数料	500円
合計金額	20,030 円

お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 佐川急便e-コレクト	<input type="checkbox"/> クロネコ@ペイメント
配達希望日	2004年12月18日			
配達希望時間	いつでも良い 18:00~20:00	<input checked="" type="checkbox"/> 午前中 20:00~21:00	12:00~14:00	14:00~16:00 16:00~18:00

* お届け先の地域によっては、お支払い方法、配達日時のご希望に沿えない場合があります。詳しくは、ファミリー薬局WEBサイトの「通販ご利用ガイド」をご参照下さい。

通信欄	コンクレパンの1日に服用できる本数を教えて下さい。
-----	---------------------------