# FAX　注文用紙

ファックス注文表　　FAX 番号　025-522-2115

● ご注文の商品

| 商　品　名 | 数 量 | 豆の挽き方 | 使用器具 ※注意 [有りの方は、必ず記入下さい] |
|---|---|---|---|
| | | 有 ・ 無 | メーカー ・ドリップ ・サイフォン ・その他 （　　） |
| | | 有 ・ 無 | メーカー ・ドリップ ・サイフォン ・その他 （　　） |
| | | 有 ・ 無 | メーカー ・ドリップ ・サイフォン ・その他 （　　） |
| | | 有 ・ 無 | メーカー ・ドリップ ・サイフォン ・その他 （　　） |
| | | 有 ・ 無 | メーカー ・ドリップ ・サイフォン ・その他 （　　） |
| | | 有 ・ 無 | メーカー ・ドリップ ・サイフォン ・その他 （　　） |
| | | 有 ・ 無 | メーカー ・ドリップ ・サイフォン ・その他 （　　） |

● ご注文者　　*必ずご記入ください。

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| お名前 | |
| 御住所 | 〒　　- |
| 電話・FAX | 電話:　　FAX: |
| メール アドレス | @ |
| お届け 日時 | ・希望なし　　・希望あり　指定日:　　月　　日<br>時間帯:　希望なし・午前中・12-14時・14-16時・16-18時・18-20時・20-21時 |
| お支払い 方法 | ・銀行振込　・代金引換　・NP後払い　・その他 |

● ご注文者　　*お届け先が御注文者と異なる場合のみ記入ください。

| | |
|---|---|
| ふりがな | |
| お名前 | |
| 御住所 | 〒　　- |
| 電話 | 電話: |

● 熨斗(のし)やその他御希望など

| | |
|---|---|
| のし紙 | 御中元/御歳暮/御祝/御礼/内祝/粗品/その他:<br>記入する御名前: |
| 御意見 御要望など | |

※ 御電話させて頂いても、よい時間帯をお知らせください。
いつでも / 午前中 / 午後 /　　時頃 / 夜7時以降 / FAXのみ / 電話不可 / その他 (　　)

ブルーマウンテン　上越
〒 943-0827
新潟県上越市栄町5番2号
FAX/TEL　025-522-2115
営業時間　AM10:00-PM7:00 定休日　月曜日