FAX 注文書

ＪＡいみず野　生活センター　行き（FAX：0766-52-1070）

注文日　　年　　月　　日

発 注 者 （代 表 者）	
住　　所	
連 絡 先	**氏 名：** **携 帯：　　－　　－**
行 事 名	
配達日時	**平成　　年　　月　　日　午前 午後　　時　　分 まで**
配達場所	

◎ 注 文 品

品　名	単 価	数 量	備　考

＊ 注文内容は詳しくお書き下さい