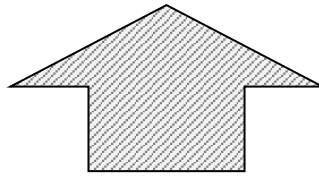


# トギストア注文書



FAX : 0767-42-0137

お申込日 年 月 日

●太枠の線の中のご記入をお願いいたします。(\*)の付いたものは記入必須事項となります。

商品名	個数	金額

●お届け先とご依頼主様が違う場合にはそれぞれの記入をお願いいたします

お届け先	お名前(*)	TEL(*)携帯可	
	ご住所(*)	〒	
ご依頼主	<input type="checkbox"/> 同上		
	お名前	TEL 携帯可	
	ご住所	〒	
トギストアからの 連絡方法		<input type="checkbox"/> 電 話 (番号 ) <input type="checkbox"/> FAX (番号 ) <small>※連絡のつく番号をご記入ください</small>	
お届け希望日	月 日 <small>※ご希望に沿えない場合がございます</small>	時間	午前 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時
用途	<input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換
その他ご要望 連絡事項			

ご住所・お名前等はお間違えの無いようにご記入をお願いいたします。

以上でご記入内容は終わりです。ありがとうございました。(\*^\_^\*) 折り返しトギストアよりご連絡差し上げます。

※当社記入欄

担当 :	受付日 : 年 月 日
<input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> 地域 <input type="checkbox"/> ギフト <input type="checkbox"/> 時間帯	

会社名 : 株式会社富来ストア <https://www.togistore.com/>

住所 : 石川県羽咋郡志賀町富来地頭町 8-169    TEL : 0767-42-0137    FAX : 0767-42-1876