



こちらからFAXをお流し下さい

F A X注文書

※24時間受付中

※太枠の部分は必ずご記入下さい。

お客様名：	
電話番号：	
FAX番号：	
MAIL：	

雑穀食品・国内産健康食品・栃木の名産品を
通販でご提供。

栃木商店 宛

注文日：平成 年 月 日

ご住所	〒
-----	------------

お届け先住所（お届け先が上記と違う場合のみ記入してください。）

届け先	〒
-----	------------

商品名	商品番号	数量	金額
		個	円
		個	円
		個	円
		個	円
		計 個	計 円

※表示価格の他に別途、送料・代引手数料がかかります。あらかじめご了承ください。

備考欄
※ご注文ありがとうございます。確認後ご連絡いたします。