



ご注文日		令和	年	月	日
ご注文者様	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒			
	Email				
お届け先	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒			
ご注文内容	商品名			数量	金額
				合計	円
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振込	<input type="checkbox"/> 代金引換		
配達希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12~14時	<input type="checkbox"/> 14~16時		
	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時		
備考欄					

**FAX注文番号**  
**06-6729-6855**

**エビスドラッグ**  
〒578-0941  
大阪府東大阪市岩田町3-8-3 ぐらんどーるKITA101  
TEL/FAX 06-6729-6855  
Email:shop@ebisu-d.net  
<https://www.ebisu-d.net/>