

# FAX送信票

お名前	ご担当:
ご連絡先	TEL: FAX:
住所	
品物	
数	
日付	
配達場所	
<b>&lt;用件&gt;</b> ※折り返しご連絡させていただきますのでご希望の内容がございましたらご記入下さい。	

**FAX:0282-23-8785 染谷食品 有限会社**

〒328-0075  
栃木県栃木市箱森町47-1  
TEL:0282-23-8581