

## 注文書

送付先 : アンジェス動物病院

FAX : 0467-58-9002

メーカー名	犬/猫	商品名	規格・サイズ (ドライ(Kg)、缶、etc)	数量(袋、ケース)

商品の金額以外に、コレクトサービス料・送料・消費税がかかります。

ふりがな		TEL	FAX
お名前	様		
ふりがな			
ご住所 (送付先)			
Eメール	@	診察券 No.	

代金引換宅配便	利用する	利用しない		
	利用しない場合は、当院にてお受け取り頂くことになります。			
配達指定日	月 日 ( ) 1週間以上、1ヶ月以内の日時をご指定ください。			
配達時間	希望なし	午前中	12時～14時	14時～16時
		16時～18時	18時～20時	20時～21時
ご注文確認後、注文確認書を FAX または Eメールにて送付いたします。希望方法をご指定ください。 FAX ・ Eメール				

今回注文した食事療法食を与えるペットについてお知らせください。

ペットの種類	名前
犬・猫	ちゃん
犬・猫	ちゃん

お届けの際の注意事項や、その他ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。

当院にて受注を確認次第、ご注文いただいた商品内容や金額についての確認のメールや FAX を送らせていただきます。なお、3～4日経過しても返信が送られてこない場合、お手数ですが当院までメールやお電話(診察時間内)にてご確認ください。