

おたすけタクシー 買い物代行注文書

送信先FAX 077-583-3169

注文者情報		届け先情報 <small>※注文者と同じ場合は記入省略</small>	
名前		名前	
携帯電話		電話	
固定電話		住所	
住所			

お届け希望日時	年	月	日	時	分頃
---------	---	---	---	---	----

買い物リスト

お店① <small>例：〇〇マート△△店、肉の〇〇、モリーブ</small>		類似品の可否	個数	1個当り 上限予算	備考
店名	商品名 <small>例：卵6個パック、ひき肉合い挽き300g、(メーカー名)牛乳1L</small>				
①					
②					
③					
④					
⑤					

お店②		類似品の可否	個数	1個当り 上限予算	備考
店名	商品名				
①					
②					
③					
④					
⑤					

お店③		類似品の可否	個数	1個当り 上限予算	備考
店名	商品名				
①					
②					
③					
④					
⑤					

※類似品でもよい場合は○印を良くない場合は×印を付してください。希望商品・類似品がない場合は購入いたしません。

※1店舗で6個以上の商品がある場合はお店②③の商品名欄に記入ください

※「上限予算欄」は商品ごとに上限予算がある場合はにご記入ください

守山タクシー株式会社