

F A X 専 用 ご 注 文 書

FAX番号 0 9 3 - 5 4 1 - 3 7 5 6

FAX受信後、弊社より連絡をさせて頂き ご注文 ご入金を確認した後、発送いたします。

ご依頼主 ご自宅用

TEL	のし書き 表書き <input type="text"/>			ご希望日	
FAX				月 日	
フリガナ	名入れ <input type="text"/>			その他	
お名前					
ご住所 〒 -	商品NO	商品名	数量	単価	金額
				送料	
				合計金額	

お届け先

TEL	のし書き 表書き <input type="text"/>			ご希望日	
FAX				月 日	
フリガナ	名入れ <input type="text"/>			その他	
お名前					
ご住所 〒 -	商品NO	商品名	数量	単価	金額
				送料	
				合計金額	

支払い方法

代金引換

振込(銀行・郵便)

お問い合わせ先

0120-47-0961

