

FAX専用注文書:092-926-5984



ご注文者様

ご注文日 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
お名前		担当者	様
ご住所	(〒 -)		
TEL		FAX	

お支払い方法 いずれかにチェックを入れて下さい。

銀行振込 郵便振替 代金引換

注文商品・お届け先

お届け先 1	お名前	商品名		数量	
	同上				
	その他	ご住所 (〒 -)	金額		
		TEL ()	指定日	表書きカード指定	
		/			
お届け先 2	お名前	商品名		数量	
	同上				
	その他	ご住所 (〒 -)	金額		
		TEL ()	指定日	表書きカード指定	
		/			

弊社記入欄 確認後、配達日等 お知らせを返信いたします。

ご注文ありがとうございます。

よろしくお願ひ致します。