↑079-554-2111

FAX注文用紙

お申込者	住所	〒		
	お名前			
	ふりがな			
	電話番号			
	FAX番号			
その他	お支払い方法	代金引換(ご自宅)	郵便振替(ご自宅以外)	
	期日指定	なし	月　日　曜日　時頃	

商品名	価格	数量	合計

備考		

※送付先がお申込者と同じ場合は以下は記入していただかなくても結構です

送付先	ご住所	〒
	お名前	
	電話番号	