

FAXご注文書

ご注文日 年 月 日

□ご注文受付後、TEL・FAX・E-mail のいずれかにてご注文をご確認させていただきますので、TEL・FAX 番号・E-mail アドレスのいずれかは必ずご記入ください。

ご依頼主様	
お名前	(フリガナ)
ご住所	〒 - <input type="checkbox"/> アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。
TEL 番号	- - FAX 番号 - -
E-mail	@
ご確認方法	<input type="checkbox"/> お電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込

ご注文商品		
商品名	数量	金額
		円
		円
		円
		円
		円

お届け先様	<input type="checkbox"/> お届け先様をご依頼主様と同じ場合、ご記入いただかなくて結構です。	
お名前	(フリガナ)	
ご住所	〒 -	<input type="checkbox"/> アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。
お電話番号	-	-

お問い合わせ

FAX : 0296-72-9881