



ご注文用FAX用紙

この方向にご送信下さい。

FAX: 086 - 522 - 5541

ご注文日: 年 月 日

ご依頼主

お名前	様		商品名(記号でも可)	
ご住所	〒		数量	
TEL		FAX		
よろしかったら携帯番号				
お届け希望日		配達希望時間		
お支払い方法(いずれかに をして下さい。)		前払郵便振込	代金引換	

お届け先

お名前	様		商品名(記号でも可)	
ご住所	〒		数量	
TEL		お届け希望日		配達希望時間帯

お届け先

お名前	様		商品名(記号でも可)	
ご住所	〒		数量	
TEL		お届け希望日		配達希望時間帯

お届け先

お名前	様		商品名(記号でも可)	
ご住所	〒		数量	
TEL		お届け希望日		配達希望時間帯

お届け先

お名前	様		商品名(記号でも可)	
ご住所	〒		数量	
TEL		お届け希望日		配達希望時間帯

コメント欄(何かあればご記入下さい)

--