オーダーシート

*ファックスでご注文の場合は、この注文書をプリントアウトしてお申し込みください

ファックス番号：　(052)991-8179

ご注文日	年　　月　　日

ご注文枚数	1枚目／　　枚中

お申込者氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ
お申込み者住所	（〒　　－　　）
電話番号	（　　）　　－
ファックス番号	（　　）　　－
e-mailアドレス	@
お支払い方法	いずれかに〇をお付けください
	①郵便振替（後払い）　②代金引換
商品お届け先	（〒　　－　　）
電話番号	（　　）　　－

	商品名	数量
お申し込み欄		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個