

FAX注文書

FAX番号 0297-46-1787

平成 年 月 日

■ご注文の商品番号をお書き下さい

■支払方法（お選び下さい）

来店支払い

銀行振込み

■お届け先

郵便番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ご住所

都・道
府・県

フリガナ

お名前

様

電話番号

世帯主

様

配達月日

月

日（ ）

■ご注文主

郵便番号

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ご住所

都・道
府・県

フリガナ

お名前

様

電話番号

メールアドレス

■カード・名札