

# ご注文用紙



**0463-87-7677** (FAX兼用)

下記の項目にご記入の上、FAXでお送りください。

ふりがな		電話番号
お名前		
ご住所		
Email		

お届け先が異なる場合

ふりがな		電話番号
お名前		
ご住所		

ご注文内容

商品番号	商品名	数量
のし有・無 【備考】		

ご注文日	お届け日※ご指定がある場合ご記入ください。
年 月 日	年 月 日
お支払い方法 ※下記よりお選びください。	
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 商品代引 <input type="checkbox"/> 郵便振替(後払い)	

折り返しご連絡致します。    ご注文頂きましてありがとうございました。