

FAXご注文用紙 FAX:0154-66-1332

ご依頼主

法人名・団体名		
部署名		
お名前		
郵便番号		
ご住所		
電話番号		
FAX番号		
メールアドレス		

ご注文内容

商品名	数量	単価	金額
合計金額			

お支払いは方法は代金引換のみとなっております

配達希望日	月 日
ご要望・お問い合わせ等	