

FAX注文書 FAX 055-262-1300

太枠内に必要事項をご記入ください。

ご 依 頼 主 様	〒□□□-□□□□		
	ご住所		
	お名前	フリガナ	様
	電話番号(- -)		

■お届け先様 1

商品番号			
数量	個	個	個
お電話番号			
お名前			
ご住所	〒 -		
お届け希望日	月 日 午前・午後・夜間		

■お届け先様 2

商品番号			
数量	個	個	個
お電話番号			
お名前			
ご住所	〒 -		
お届け希望日	月 日 午前・午後・夜間		

お支払い方法は商品着払いのみとなっております。