

FAX注文用紙

FAX: (0985)56-8865

お客様氏名	住所 〒	支払い方法 (で選択下さい) 1. 代金引換 2. 銀行振込 3. クレジットカード (VISA, MASTER) 4. コンビニエンスストア (セブンイレブン、ローソン etc.) * 3の方はカード番号、有効期限、 ローマ字名を備考欄に記入下さい
	TEL	

No	商品 コード	個数	商品名	送り先住所	電話番号	備考 商品希望日等
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						