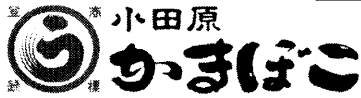


FAX:0120-83-4339

所定の事項をご記入の上、上記番号にFAXして下さい。



オーダーシート

お申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご依頼主

フリガナ	
お名前	様
ご住所	〒 ----- -----
電話番号	

※お支払方法を選択してください。

お支払方法 銀行振込 郵便振替 代金引換

※FAXでのご注文の場合、上記いづれかの支払方法に限らせていただきます。

※必ずご記入ください。

出荷希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

お届け先1

フリガナ	
お名前	様
ご住所	〒 ----- -----
電話番号	

品番	品名	数量	金額
ご用命		小計	
お中元・お歳暮・お年賀 粗品・なし・()		送料	
		合計	

備考

お届け先2

フリガナ	
お名前	様
ご住所	〒 ----- -----
電話番号	

品番	品名	数量	金額
ご用命		小計	
お中元・お歳暮・お年賀 粗品・なし・()		送料	
		合計	

備考

お届け先3

フリガナ	
お名前	様
ご住所	〒 ----- -----
電話番号	

品番	品名	数量	金額
ご用命		小計	
お中元・お歳暮・お年賀 粗品・なし・()		送料	
		合計	

備考