

仏産 注文シート FAX番号 04-2955-2459

(ふりがな) お 名 前			
ご 住 所	〒 ー		
お電話番号		F A X 番 号	
お支払方法 <small>(〇印をつけてください)</small>	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換 (現金・クレジットカード)		

商品コード	商品名 (寸法まで正しくお書き下さい)	材質	仕上げ	数量

納品希望日	特に希望なし ・ _____ 月 _____ 日までに納品希望
-------	---

商品発送先	※ ご注文者様のご住所が異なる場所にお届をご希望の場合にご記入ください。 ご 住 所 〒 ー (ふりがな) お 名 前 お電話番号
その他の 連絡事項	

F A X 番 号 0 4 - 2 9 5 5 - 2 4 5 9