

プリントアウトして必要事項をご記入いただき送信してください。折り返し確認のご連絡をいたします。

FAX送信用紙 FAX : 0746-42-0220

印刷して必要事項にご記入後、上記番号まで FAX 下さいませ。FAX 番号はお間違えないように願います。TELは必ずご記入ください。

●ご注文者様の連絡先 ※必須項目になります。ご注文・ご予約どちらの場合でもご記入下さい。

ふりがな お名前		電話番号	
ご住所	〒		

●お届け先①

ふりがな お名前		ご住所	〒	
電話番号		備考		
商品名	数量	商品名	数量	
のし	有・無	配達希望日	/	

●お届け先②

ふりがな お名前		ご住所	〒	
電話番号		備考		
商品名	数量	商品名	数量	
のし	有・無	配達希望日	/	

●お届け先③

ふりがな お名前		ご住所	〒	
電話番号		備考		
商品名	数量	商品名	数量	
のし	有・無	配達希望日	/	

●お届け先④

ふりがな お名前		ご住所	〒	
電話番号		備考		
商品名	数量	商品名	数量	
のし	有・無	配達希望日	/	

●お支払い方法

銀行振込

商品代引き

銀行振り込みの方は、以下の銀行口座にお振込みをお願いいたします。

南都銀行 小川支店 普通 0032146 升屋 柊井俊典