



こちらの方向へ
お送りください。

FAX 098-982-2626

ご注文日： 年 月 日

ご依頼主様 (ご請求先)	〒	—	都・道 府・県	市・町 村・郡	お支払方法 下記の1、2のいずれかに 必ず〇印を付けてください。
	フリガナ	TEL () —		—	
	お名前	FAX () —		—	1. 代金引き換え 商品お届け先にご依頼主様が含まれる場合のみご利用いただけます。
	様				2. 銀行振り込み 商品の発送はご入金確認後となります。振込手数料はお客様のご負担になります。あらかじめご了承ください。

お届け先様ご住所・お名前 ご依頼主様にお届けの場合は「本人」とご記入ください。		商品コード	商品名	サイズ	数量	金額
お届け先①	〒	—	☎() —			
	フリガナ	お名前		様		
お届け先②	〒	—	☎() —			
	フリガナ	お名前		様		
お届け先③	〒	—	☎() —			
	フリガナ	お名前		様		
					合計	