

FAXご注文用紙

お名前※	フリガナ	法人名	
ご住所※	〒 都道府県		
電話番号※		携帯電話	
FAX番号※		メール	@
お支払い方法 代金引換 ・ 銀行振込			
商品名	商品コード	サイズ	カラー 数量
商品名	商品コード	サイズ	カラー 数量
商品名	商品コード	サイズ	カラー 数量
備考欄			

送信先 匠の郷 FAX 046-228-1035

※印は必須