

ワーキングショップコンドー

FAX注文書

FAX 0564-45-7006

発注年月日

年

月

日

フリガナ	
お名前	
会社名(ご担当者名)	
住所(都道府県から)	〒 —
電話	() —
FAX	() —
Eメール(お持ちの方)	

商品名	数量

※ 5,250円(税込)以上お買い上げのお客様は送料無料です

お支払方法	代引き	銀行振込	該当する項目を○で 囲んでください
-------	-----	------	----------------------

連絡事項・ご意見等	
-----------	--