

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	
-----------	--