



# FAXご注文フォーム

FAX番号  
**086-250-4318**

この方向に送信してください

注文日 年 月 日

★枠の中に事項を記入してください。

★お届け先が2ヶ所以上の場合は送付枚数をご記入の上、まとめてお送りください。

お名前

メールアドレス

電話番号

FAX番号

郵便番号

ご住所

発送先

ご注文者様とご住所が異なる場合は入力をお願いします

お名前

電話番号

FAX番号

郵便番号

ご住所

ご注文の商品

|   | 商品名 | タイプ | 数量 | 備考 |
|---|-----|-----|----|----|
| 1 |     |     |    |    |
| 2 |     |     |    |    |
| 3 |     |     |    |    |
| 4 |     |     |    |    |
| 5 |     |     |    |    |
| 6 |     |     |    |    |
| 7 |     |     |    |    |