ご注文日　　年　　月　　日

FAX注 文 書

おざきのひもの

ＦＡＸ ➡ ０７３５－６２－５７４０

お問合せ電話番号 0120－033－741

	弊社担当名

ﾌﾘｶﾞﾅ **お名前**	ご連絡先	ご自宅 FAX 携帯番号
〒 **ご住所**		
のし希望 ： 希望する　　希望しない	のし希望の方お名前をご記入ください （　　）	

※お届け先が上記と異なる場合は、下の欄にご記入ください ⇩

お名前	電話番号
〒 ご住所	

ご 注 文 商 品 名	単価(税込)	数量	小計	備考
送料				

備考欄（ご不明な点・ご質問をお書きください）

合計金額	**円**