

FAX 注文用紙

- ご記入は、ボールペン(黒)でご記入ください。
- ご依頼主様が異なる場合は、新しい「FAX注文用紙」にご記入ください。
- ご住所は都道府県名から、電話番号は市外局番からご記入ください。

※商品番号はくれぐれもお間違いのないようご注意ください。

ご希望の配達日時やお支払い方法につきましては FAX でのご注文内容確認後、こちらからお電話にてお伺いさせていただきます。

ご依頼主		
〒	都道府県	市町村
フリガナ		
電話番号: ()		FAX 番号: ()

お届け先 ①
〒
様
電話 ()

商品番号	商品名	個数	単価
<input type="text"/>			
商品番号	商品名	個数	単価
<input type="text"/>			
備考			合計金額

お届け先 ②
〒
様
電話 ()

商品番号	商品名	個数	単価
<input type="text"/>			
商品番号	商品名	個数	単価
<input type="text"/>			
備考			合計金額

お届け先 ③
〒
様
電話 ()

商品番号	商品名	個数	単価
<input type="text"/>			
商品番号	商品名	個数	単価
<input type="text"/>			
備考			合計金額

お届け先 ④
〒
様
電話 ()

商品番号	商品名	個数	単価
<input type="text"/>			
商品番号	商品名	個数	単価
<input type="text"/>			
備考			合計金額

かにまみれ

http://www.kanimamire.com
インターネットでのご注文はクレジット決済可能です!

株式会社インテンス

〒060-0011
北海道札幌市中央区北 11 条西 20 丁目 1-8 うめだビル 4F
TEL 011-776-6711
FAX 050-3730-7319
フリーダイヤル 0120-379-235
MAIL info@kanimamire.com

プロモーションコード