

# FAX ご注文シート

お名前	様		
お電話番号	( )	—	
FAX番号	( )	—	
郵便番号	—	(7桁)	
ご住所			
お支払い方法	・代金引換(着払い) ・銀行振込(前払い) ・郵便振替(前払い)		

いづれかに○印をお付け願います。

商品名	サイズ	色	数量	商品単価
記入例) 18-8ステンレス寸胴鍋	27cm		1	7434
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

備考欄

※ご要望等ございましたらお書添え下さい。