

季節舗マツバ F A X用ご注文シート

※複数件のご注文につきましては、0120-23-1008へお電話でご連絡頂くか、この用紙を複数枚印刷してお使いくださいませ。

【ご注文日】

西暦 年 月 日

【ご依頼主様について】

郵便番号 _____

ご住所 _____

お名前 _____ 様

お電話 _____

メール _____

【お届け先様について】

(いずれかにチェックお願い致します)

ご依頼主様のご住所へお送りする。

下記の宛先へお送りする。

郵便番号 _____

ご住所 _____

お名前 _____ 様

お電話 _____

【ご注文内容】

商品名 _____ 個数 _____ 個

お支払い方法 (○で囲んでください) 代引き ・ 銀行振込 ・ 郵便振替