

FAX 0573-72-2015

F A X 注 文 用 紙

お客様情報

氏名(ご担当者名)			
住 所	〒 -		
電話番号		FAX	
メールアドレス			
お届け先名(会社名等)			
お届け先住所	〒 -		
電話番号		FAX	
配達希望日(時間)	無 ・ 有 ()		
備 考			

商品名(g)	単価	数量	金額
合 計			