

政弥衣料 FAX注文書

ご注文主	ふりがな							
	お名前							
	〒							
	ご住所							
	TEL:				FAX:			
	支払い方法 代引き 銀行振込 クレジットカード 郵便書留 支払い方法に を付けて下さい 銀行振込ご希望の方は特定商取引に基づく表示の振込み先をご確認下さい							
お届け先1	ふりがな							
	お名前							
	〒							
	ご住所							
TEL:								
商品								
	カラー	サイズ	カラー	サイズ	カラー	サイズ	カラー	サイズ
個数	枚		枚		枚		枚	
配達希望日	年 月 日							
配達希望時間	10時～12時	11時～13時	12時～14時	13時～15時	14時～16時	15時～17時	16時～18時	
	17時～19時	18時～20時	19時～21時	20時～22時	21時～23時	22時～24時	希望日に を付けて下さい	
FAX番号:03-3662-4567				TEL番号:03-3662-4567				