

オーダー用紙 FAX 送信先 0796-32-3352

※太枠線内をご記入ください

よみがな		生年月日	
氏名			
		男・女	
よみがな			
〒			
TEL		FAX	
mail _____ @ _____			
商品名	商品コード	個数・カラー	¥
			¥
			¥
			¥
計			点 ¥
ご希望配達時間帯		お支払い方法	
		銀行振込 ・ 代金引換	
年に数回、新入荷商品や城崎周辺の情報をご案内します。		要 ・ 不要	
お支払い金額			
商品代金 (税込)	¥ _____	お振込み先口座	
送料	¥ _____	但馬銀行	
代金引換手数料	¥ _____	城崎支店	
		普通 7121622	
		有限会社稲葉印刷	
計	¥ _____	代表取締役 稲葉達也	