

FAX 注文書

この用紙をプリントして FAX してください。

年 月 日

(有)けやきの森 行
FAX 0247-73-8003

〒
住 所

お名前

電 話

FAX

E-Mail

配送希望日

お支払方法 (ご希望に○) 銀行振込(前金) 代金引換 現金書留郵便(前金)

配 送 先		※配送先がご注文者様と異なる場合は記入してください。
住 所	〒	
お名前		
電話番号		

商 品 名	数 量

その他ご要望があれば記入してください。