

工房大知 FAX注文票

下記に必要事項を、また注文書シートに記入して2枚一緒にFAXしてください。

FAX: 0827(57)7526



ふりがな
氏名

住所

〒 _____ 都道府 _____ 市町村 _____

連絡先

自宅 _____
携帯 _____

E-mail

_____ @ _____

どちらかにチェックしてください。

支払方法 宅急便代引 (商品お届け時にお支払)

郵便振込 (前払い)

発送方法 宅急便 (お届けご希望時間帯があれば下記に記入してください。)

AM ~ PM ~

定形外郵便

