FAX注文書

お客さま情報 ● 太枠内をもれなくご記入ください。 フリガナ

下記のとおり申し込みます。

お名前

amica	
アミカ	
BEALITY & FANCY	

ご注文日

20

〒891-9214 鹿児島県大島郡知名町知名374 TEL. 0997-93-2176

/

住所	T 都道	市区	番地以下(アパート・マンション・ビル名)	
TEL.	府県 日中連絡可能な電話番号をご記入ください。	町村 FAX.		
お届け先情報 ● お	゚ ゚ゟ届け先がお客さま情報と異なる場合に	は、以下にご記入ください。		
お名前	フリガナ			
住所	T 都道 府県	市区町村	番地以下(アパート・マンション・ビル名)	
TEL.	日中連絡可能な電話番号をご記入ください。	FAX.		
お届け時間帯指定	・お支払方法 ● ご希望のお届け日時だ	がある場合はお知らせください	١٥	
お届け時間帯	お届け日・時間帯のご希望がある場合はお知らせください。お届け前に当店よりお電話いたします。			
通信欄				
ご注文内容 ● 太枓	学内をご記入ください。			
メーカー名	商	品 名	数量	