

FAX注文申込書

平成 年 月 日

古美術 山本美術



088-679-8799

	商品番号	商品名	代金
ご注文商品			
お名前	フリガナ		
住所	郵便番号	フリガナ	
	—	都道府県	区市郡
	フリガナ		
	アパート マンション		
商品お届け 日時の指定	<input type="checkbox"/> なし		
	<input type="checkbox"/> あり	月 日	午前中・午後 時～ 時頃
代金支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込		
商品の送り先 <small>ご住所と異なる場合は ご記入ください</small>	郵便番号	フリガナ	
	—		
	フリガナ		
	アパート マンション		
FAX番号	—	—	
電話番号	—	—	
携帯番号			
Eメール			
備考欄			