



一度ご購入頂いたお客様専用FAX用紙です

お届け先

○お名前

電話番号

商品コード

商品名

数量

個・Kg・枚

お支払方法

郵便

E-コレクト

※どちらか○を付けて下さい

希望配達日

年

月

日

希望配達時間

※希望時間に
チェックを
お入れ下さい



お問い合わせ

FAX番号 023-622-7988