お申し込みFAX番号 0120-147-189 (24時間受付)

~	汁	₩	#
c :	<i>;</i> +-	Х	害

	0 亿人日				
ご	フリガナ				
	お名前				
	フリガナ				
注		〒			
	ご住所				
文					
	お電話番号				
	お届け希望時間帯	○午前中			
者	(∢を入れてください)	○14:00~16:00 ○16:00~18:00			
		○18:00~20:00 ○19:00~21:00 ○希望なし			
様	お支払い方法				
	(✔を入れてください)	○郵便振替○銀行振込○代金引換			
(おほ	(お届け先がご注文者と同じときは、ご記入は不要です。)				

お	フリガナ	
33	お名前	
届	フリガナ	
け	ご住所	〒
先	お電話番号	

ご		商品名	数量	金額(税込)
注				
文				
商				
品				
σ)し		お買上合計	
	書き		送料	
通信欄			代引手数料	
			お支払合計	

- もれなくご記入ください。(記入漏れがありますと、正しく配送できないことがあります。)
- ご注文確認・料金などをお知らせするFAXをさせていただきます。ご了承願います。
- ご不明の点がございましたら、通信欄へご記入ください。

[お申し込みに関するお問い合わせ先]

o 0120-147-178

株式会社 浜乙女 通販室 〒450-0002 名古屋市中村区名駅四丁目16番26号