

# F A X 注文用紙

倉吉福祉の店 ふらっぶ 21 TEL・FAX 0858-23-5354

送料は、お客様の負担となります。決済方法、その他詳細については店舗へ直接お問い合わせ下さい。

ご注文番号	商品名	金額	個数	小計
			個	
			個	
			個	
			個	
			個	
			個	
			個	
			個	
			個	
			個	
			個	

## ご依頼のお客様

ふりがな

お名前

郵便番号

住所

電話

## お届け先のお客様

ふりがな

お名前

郵便番号

住所

電話