

< F A X でのご注文フォーム >

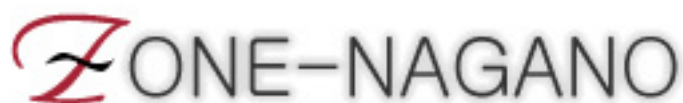
ご注文日	平成 年 月 日
お名前	
フリガナ	
電話番号	
FAX番号	
ご住所	〒
支払方法	銀行振込
こちらからご連絡を差し上げる場合のご連絡先	電 話 ・ F A X

◆配送先が上記住所と異なる場合のみ記入してください。

配送先お名前	
配送先ご住所 (番地・マンション名・部屋 番号まで)	〒
配送先電話番号	

◆ご注文商品

	商品番号	ご注文商品(商品名)	数量	販売価格
1				
2				
3				
4				
5				

 ZONE-NAGANO

〒381-0034 長野県長野市高田川端739-6

電話番号 026-217-3978

FAX番号 026-217-3028