

FAX 注文用紙

024-552-2567

《JMSショップ》

ご依頼主	フリガナ	
	お名前	様
	ご住所	〒
	お電話	

お支払方法	銀行振込・郵便振替・代金引換（ヤマトコレクト）
-------	-------------------------

お届け先様	フリガナ		商品名	数量
	お名前	様		
	ご住所	〒		
	お電話			
	希望配達時間	午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時		

お届け先様	フリガナ		商品名	数量
	お名前	様		
	ご住所	〒		
	お電話			
	希望配達時間	午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時		

お届け先様	フリガナ		商品名	数量
	お名前	様		
	ご住所	〒		
	お電話			
	希望配達時間	午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時		

お届け先様	フリガナ		商品名	数量
	お名前	様		
	ご住所	〒		
	お電話			
	希望配達時間	午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時		