栄剣武道具店　ＦＡＸオーダーシート

※ このページをプリントし、必要事項を記載（黒のボールペンまたはサインペンでハッキリとご記入ください）の上、FAX送信をお願いいたします。

FAX：042－330－0730

お客様連絡先・お届け先

ご注文日	平成　　年　　月　　日
お名前	様
お届け先電話番号	
	※ お届け先と連絡先が異なる場合はこちらにご記入ください。
お届け先住所	〒　　-
配達ご希望日	年　　月　　日　　午前・午後

ご購入商品

	注文番号	品名	サイズ	数量	単価	合計
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
合計金額						

通し番号記入欄	／　　ページ