



ご注文・お問い合わせ用紙

お問い合わせ日付 年 月 日

フリガナ			
お客様名			
フリガナ			
お届け先 ご住所	〒 □□□□-□□□□		
電話番号		FAX番号	

ご注文・お問い合わせ内容

 FAX.0587-97-5496