

Hope☆Craft Fax専用注文用紙

■ご注文内容記入欄

商品番号	商品名	サイズ・カラー	税込価格	数量	合計金額
合 計					

■お客様情報記入欄

フリガナ					
お名前					
ご住所	〒				
電話番号			Fax番号		

■お届け先記入欄（お届け先が異なる場合のみご記入ください）

フリガナ					
お名前					
ご住所	〒				
電話番号			Fax番号		

■お支払い方法（○をつけてください）

<input type="checkbox"/> 銀行振込み	<input type="checkbox"/> 代金引換
--------------------------------	-------------------------------

■その他（お届け日・プレゼントなど、ご要望等ございましたらご記入ください）

--

FAX番号 03-3691-2089

365日24時間受付