

chloro FAX ご注文票

このたびはご注文をいただき、ありがとうございます。

◀ お客様情報(発送先)のご記入をお願いします ▶

お名前	
ご住所	(〒 -)
ご連絡先	電話番号(携帯電話でも可)
	FAX番号
	メールアドレス

◀ お届け先情報のご記入をお願いします ▶

※ 発送先と同じ場合は右のボックスにチェックをお願いします →

お名前	
ご住所	(〒 -)
電話番号	

◀ ご注文内容 ▶

	品番	商品名	カラー	単価	数量
①					
②					
③					
④					
⑤					
⑥					
⑦					
⑧					
⑨					
⑩					

FAX番号 0422-20-4034

ご注文票を受信し、注文内容を確認いたします。

ご請求金額の確定後、メールまたはFAXにてご連絡させていただきます。

(不明点のある場合は電話にてご連絡させていただく場合もございます)