FA	X	曲	认	重
1/		т	*	

		FAXE	P込	受付日: 年 月 日		
	〒 −	 都道		<u>X</u>		
	ご住所	府県		郡市		
ご依						
頼主						
	(ふりがな)	お客様番号	お客様番号			
	お名前	お電話	()	_	
	〒 −	都道		X		のしが必要な方は
	ご住所	府県		郡市		ご記入ください。
お届						
け先	(ふりがな)					\sim
	お名前	お電話	()	_	
	注文数					
	〒 -	都道		区		のしが必要な方は
	ご住所	府県		郡市		ご記入ください。
お届						
け先	(ふりがな)					
	お名前	お電話	()	_	~
	注文数					
	〒 −	都道		区		のしが必要な方は
	ご住所	府県		郡市		ご記入ください。
お届	(ふりがな)					
け先		l. ∓=1	,	,		\sim
	お名前	お電話	()	_	
	\\\+\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\					
	注文数	IW				
	〒 −	都道		区		のしが必要な方は
	ご住所	府県		郡市		ご記入ください。
お届						
	<u>(</u> ふりがな)					00
け先	お名前	お電話	()	_	×
	13.L	73 FB HI				
	注文数					
	〒 -	 都道		X		のしが必要な方は
	' ご住所	府県		郡市		ご記入ください。
		113.212		et .t.		
お届						
け先	(ふりがな)					
• / / U	お名前	お電話	()	_	X

上記をご記入の上、FAXでご注文ください。

注文数

ご注文件数が多い場合は、専用用紙にかかわらずご自由な書式でお送りください。