

# てのひら地蔵 FAX オーダーフォーム

FAX : 0 4 6 0 - 2 - 1 5 4 3

お申込者情報	
お 名 前	
フリガナ	
郵便番号	
ご 住 所	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
E - M A I L	@
お買い物内容	
数 量	体
お 支 払 方 法	銀行振込 郵便振込 代金引換 佐川急便 e - コレクト (デビット・クレジット・現金)
配 達 希 望 時 間	希望なし 10:00 ~ 12:00 12:00 ~ 14:00 14:00 ~ 16:00 16:00 ~ 18:00 18:00 ~ 20:00 20:00 ~ 22:00 22:00 ~ 24:00
コ メ ン ト	(プレゼント包装・のし・その他ご希望がございましたらご記入ください)
お届け先	
お申込情報と異なる場合のみご記入ください	
お 名 前	
フリガナ	
郵便番号	
ご 住 所	
電 話 番 号	