



宮崎美老園 FAX お取り寄せ申込用紙

お名前	フリガナ	お電話番号
	様	FAX 番号
メールアドレス		
ご住所	〒 - (アパート、マンション名まで正確にご記入下さい)	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込	
備考	希望配達日等ご希望等ございましたら、ご記入下さい。	

◆お申し込み欄

商品名	単価	個数	金額	備考

小計	¥	送料	¥	合計	¥
----	---	----	---	----	---

送料は「送料について」をご参照ください。お買い上げ¥5,250 以上で送料無料です。

◆お届け先

お届け先	ご住所	〒 - (アパート、マンション名まで正確にご記入下さい)		
	お名前		電話番号	

有限会社 宮崎美老園 使用欄

