

ケアホンご注文書 FAX 050-3153-0855

ご注文の方

お名前

ご住所

〒

お電話番号

FAX番号

お届け先が異なる場合

お名前

ご住所

お電話番号

〒

☎

☀ お届け希望時間 ☆

午前中

12時～14時

14時～16時

16時～18時

18時～20時

18時～21時

19時～21時

指定無し

サイズ (例 ワイド) ・柄名 (例 赤とんぼ)	税込価格	数量	金額
合計			

お支払い方法

代金引換 郵便振替 銀行振込

通信欄