

ご注文用紙

年 月 日



株式会社馬木葉
Makiba Co., Ltd.

ご不明な店や確認事項等がございましたらお問い合わせください。

【ご依頼主様】

FAX番号：01547-5-4885

| | |
|-------|--------|
| フリガナ | |
| お名前 | |
| ご住所 | (〒 -) |
| お電話番号 | |
| FAX番号 | |

【お届け先様】

| | |
|-------|--------|
| フリガナ | |
| お名前 | 様 |
| ご住所 | (〒 -) |
| お電話番号 | |

【配達希望日】

| | | |
|-----------------|---|------|
| 配達指定なし ・ 配達指定あり | 月 | 日() |
|-----------------|---|------|

【お支払い方法】

| |
|-------------|
| 代金引換 ・ 銀行振込 |
|-------------|

【ご注文内容】

| 商品名 | 価格 | グラム数 | 個数 | 小計 |
|-----|----|------|----|----|
| | 円 | g | | 円 |
| | 円 | g | | 円 |
| | 円 | g | | 円 |
| | 円 | g | | 円 |

(税別)