

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)