

FAX 注文書

〔ご注文日： 年 月 日〕

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

	商品名	数量	価格 (税抜)
1			
2			
3			
4			
5			
ご希望の配送指定日 年 月 日 () ※ご希望に添えない場合もございます。		小計	
		消費税	
		合計	

※消費税 8%

備考欄

※在庫・状態・送料などを確認後、お客様にご連絡いたします。

その後、入金確認次第の商品発送となります。

The Tudor Rose

〒487-0034 愛知県春日井市白山町 6-10-3

FAX : 0568-51-5020