

FAXご注文シート

株式会社菊才商店

Tel. 0229-22-0161

Fax. 0229-22-6492

お名前	
ご住所	郵便番号 : <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 : _____ 住所詳細 : _____
電話番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
メールアドレス	
ご注文商品	商品名 : <input type="text"/> × <input type="text"/> 個
お支払方法	<input type="radio"/> 代金引換 <input type="radio"/> 銀行振込 <input type="radio"/> 郵便振替
お届け先	<input type="radio"/> 購入者とお届け先が同じ ----- お名前 : _____ 郵便番号 : <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 : _____ 住所詳細 : _____
備考 お問い合わせ内容	