

Nani Pua ご注文シート FAX 送信先 047-362-5515

ご注文日 年 月 日

お名前	フリガナ		
ご住所	フリガナ		
	〒		
お電話番号		FAX番号	
E-Mail			

お届け先が上記住所と異なる場合は、下記へご記入ください。

名称	フリガナ		
お届け先	フリガナ		
	〒		
お電話番号		FAX番号	

ご注文商品			
商品番号	商品名	サイズ	数量

お届け希望日	年 月 日	発送はクロネコヤマトの代金引換になります
ご希望時間帯	午前中 ・ 12～14 ・ 14～16 ・ 16～18 ・ 18～20 ・ 20～21 ・ なし	

備考	
----	--