

既製品マスク FAX 注文用紙

FAX 番号：078-382-3850

受付日	年 月 日	合計金額	円(送料・税込)
-----	-------	------	----------

種類 (個数)	販促用 N マスク	枚	
	クリーンマスク	ケース	
	抗菌ポーチ付きマスク	個	
入金方法	銀行振込【三井住友銀行 神戸駅前支店 普通 7821154 カ)ノベルティストア】		
	郵便振替【記号 14380 番号 93526881 カ)ノベルティストア】		
	申し訳ございませんが、振込手数料はお客様負担でお願い致します。		
	振込名義人	様	
ご注文者様			
ご住所	〒 -		
TEL	- -	FAX	- -
MAIL	@		

お届け先	名称	
	ご住所	〒 -
	TEL	
備考	お届け先が 2 ヶ所以上の場合など、その他ご要望がございましたらこちらにご記入ください。	
検索	Yahoo / Google その他 ()	

誠に勝手ではございますが、商品の発送は入金確認後となっております。
ご了承くださいませよう、お願い致します。