

MA BICHE fabricant FAX ORDER SHEET

●お申込者様●
 (ふりがな)
 お名前
 ご住所 〒 -

TEL
 FAX
 MAIL(省略可)

●カードのお客様●
 カードの種類
 JCB
 VISA
 MASTER
 その他()
 カード番号

カード名義(ローマ字)

有効期限 月 / 20 年
 お支払い回数
 () 回払い
 リボ払い

●お支払い方法●
 代引き
 カード
 コンビニ(入金後発送)
 郵便振替(入金後発送)

●お届け先が別の場合●
 (ふりがな)
 お名前
 ご住所 〒 -

TEL

●配達時間帯●
 指定なし 午前中 12～14 14～16
 16～18 18～20 20～21時

●その他ご希望●

ORDER

No. (例:GP-034)	Style name(GINA)		数量
-		カラー() / サイズ()	点
-		カラー() / サイズ()	点
-		カラー() / サイズ()	点
-		カラー() / サイズ()	点
-		カラー() / サイズ()	点
合計			点

このページを印刷、必要事項をご記入の上、072-228-8138 までお送りください

W Stork,Inc.