

株式会社レミアノ FAX : 072-786-5398

ご注文日： 月 日 FAX枚数 (枚)

ご注文者様	お名前： _____	ご住所 (〒 _____)
	フリガナ： _____	
	電話番号： _____	
	FAX番号： _____	

お届け先	お名前： _____	ご住所 (〒 _____)
	フリガナ： _____	
	電話番号： _____	

※お届け先がご注文者様と同じ場合は空欄で結構です。

ご注文商品	商品番号	商品名	内容量	価格	数量

支払方法	<input type="checkbox"/> 現金振込 (前払い)	時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14
	※お振込み口座、送料等は後ほどお知らせいたします。		<input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 19-21
			※ご指定がない場合は、時間帯指定なしでお届けいたします。

備考欄	
-----	--

ご不明な点は、お問い合わせください。

株式会社レミアノ

電話 : 072-747-0238 FAX : 072-786-5398