

# シニア用 FAXご注文書

フリガナ			
お名前	様	お電話番号	ご連絡希望時間帯
ご住所	市・郡	町・村	番
メールアドレス ※メールでご連絡をご希望の方はご記入ください			

商品番号	商品名	カラー	サイズ	数量	価格	備考
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
				枚	円	
合計	_____	_____	_____	枚	円	_____

<メモ欄>

代金 (済) ・ (未代)

ファッションパークカヤマ<受付者>

ファッションパークカヤマ シニア用品担当  
 長野市松代町松代546  
 TEL 026-278-2167  
 FAX 026-290-6025