

ご注文日 月 日

FAX注文用紙

イベント応援団
玩具問屋 大村商店
FAX 0776-21-7317

	商品番号	商品名	数量	単価	小計
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
		小計			

ふりがな	
お名前	
お届け先ご住所	〒 —
お電話番号	
FAX番号	
お支払方法	代金引換 ・ 銀行振込 ・ ゆうちょ振替 ・ 店舗引取 4つの中からいずれかを○で囲んでください。 ※銀行振込・ゆうちょ振替の場合は、ご入金確認後の出荷となります。
ご希望配送到着日 ご来店引取日	月 日 ※翌営業日+2~7日後が目安になります。(商品に欠品がない場合)
領収書宛名	※ご注文者様と異なる場合はご記入ください。
ご要望	