

平成30年 月 日

→FAX : 0898-36-9120【いいてぶくろドットコム】

お名前 :	
郵便番号 :	都道府県 :
ご住所 :	
マンション・アパート名 :	
TEL :	FAX :

品名 :		
サイズ :	カラー :	数量 :

品名 :		
サイズ :	カラー :	数量 :

品名 :		
サイズ :	カラー :	数量 :

品名 :		
サイズ :	カラー :	数量 :

品名 :		
サイズ :	カラー :	数量 :

品名 :		
サイズ :	カラー :	数量 :

品名 :		
サイズ :	カラー :	数量 :

品名 :		
サイズ :	カラー :	数量 :

通信事項 (お届け希望日時指定・領収書が必要な場合の宛名など) :		

※ FAXでのご注文の場合、【通常宅配便・代金引換支払】のみとなります(メール便不可)
 ※ お届け希望日指定はご注文日から土日祝祭日を除いた7日以降で有効です