株式会社ウエダ美粧堂　FAX 用ご注文シート　FAX 072-949-2823

商　品　名（品番）	数	単　価	合　計

下記各項目すべてご記入ください。

ご依頼主	フリガナ		
	お名前		
	電話	（　　）	FAX　（　　）
	メールアドレス		
	ご住所	〒	
お届け先	フリガナ		
	お名前		
	電話	（　　）	FAX　（　　）
	ご住所	〒	
お支払い方法		□ 代引き　□ 銀行振込　□ ゆうちょ銀行	
ご連絡方法 （納期と代金などのご連絡）		□ 電話　□ FAX　□ メール	
配達日や時間帯の指定			
包装・名入れ		□名入れを依頼する　□ギフト包装を希望する ※名入れの内容をご記入ください。（品番 × 本数） その他ご希望などの連絡事項があればお書きください。 〔　　〕	

TEL. 072-948-1034