

▲ FAX 029-266-2254 ▲

申込日 / 平成 年 月 日

ご依頼主様	ふりがな							
	お名前							
	ご住所	(〒 - )						
	電話	-	-					(自宅・携帯・会社)
	FAX	-	-					
カラー	価格	個数	金額	カラー	価格	個数	金額	
赤	750円	個	円	ブルー	750円	個	円	
ピンク	750円	個	円	パープル	750円	個	円	
オレンジ	750円	個	円	黒	750円	個	円	
ライトグリーン	750円	個	円	送料 <small>(コレクト手数料込み)</small>	600円	個口	円	
※2本以上からのご注文になります。				合計金額		円		

お届け先時間指定 (ご希望時間帯に○をつけて下さい)	午前中	12時～14時	14時～16時
	16時～18時	18時～20時	20時～21時

備考欄

※センター留めも可能です。	宅急便センター名
	宅急便センターコード