

# FAX注文書

下記に必要情報をご記入のうえ、ご送信ください。

氏名	
フリガナ	
住所	〒      ー
電話番号	
ご希望の名入れネーム	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込み（山陰合同銀行） <input type="checkbox"/> 銀行振込み（島根銀行） <input type="checkbox"/> 代金引換（手数料+260円）

**FAX番号 08512-2-0124**

※おかけ違いの無いようご注意くださいませ。