

団体名 (会社・学校・店名など) フリガナ	お名前 (ご担当者) フリガナ
-----------------------	-----------------

ご住所 〒 - (アパート・ビル名を略さずご記入ください。)

電話	FAX	Eメール
----	-----	------

お届け希望日: 月 日 () 時間: 午前・午後・夜間	お支払い方法 前払い: 銀行・郵便 / 商品代引き
------------------------------	---------------------------

商品名	色	サイズ	枚数	備考

合計枚数

--

たたみ・袋入れ(有料)

必要 / 不要

●備考欄●

※お届け先が異なる場合はこちらに住所などをご記入ください。

--

丸一商事株式会社 長野県松本市今井松本道 7216-1 TEL: 0263-57-0101

FAX: 0263-86-0528