



この方向にご送信ください

# 翠晃園 FAX注文書

FAX 番号  
**093-962-6265**

★ 太枠の中の必須事項をお書き込みください

お申込者			
ご住所	フリガナ		
	〒		
お名前	フリガナ		
電話番号		FAX番号	

商品名	数量	価格

お届け先			
ご住所	フリガナ		
	〒		
お名前	フリガナ		
電話番号		のし	なし 無地 その他 (       )
備考			