

ライフマジック
商品注文用紙

FAX: 03-5549-1776

ご記入は黒のボールペンではっきりとお書きください。

ご本人	フリガナ			
	お名前	様		
	ご住所 〒	□□□-□□□□	都・道 府・県	市・区 町・村
	区・町番地 /	アパート・ マンション名 /		
電話番号	FAX 番号またはメールアドレス			

お届け先	フリガナ			
	お名前	様		
	ご住所 〒	□□□-□□□□	都・道 府・県	市・区 町・村
	番地 /	アパート・ マンション名 /		
電話番号				
1	商品名	ご希望の商品名と個数をご記入ください。		

お届け先	フリガナ			
	お名前	様		
	ご住所 〒	□□□-□□□□	都・道 府・県	市・区 町・村
	区・町番地 /	アパート・ マンション名 /		
電話番号				
2	商品名	ご希望の商品名と個数をご記入ください。		

金額合計

円

FAX を受領後、弊社担当者からお客様へ連絡をさせていただきます。

- ・ご注文内容
- ・発送方法
- ・送料
- ・お支払い方法

商品の詳細内容や発送時期、ラッピング方法等、お客様のご要望やご質問をお気軽にお聞かせください。