

FAX注文票

光ムセン たまらんど FAX送信先 06-6633-1117

《商品》 ・ 商品番号 ・ 個数 ・ 金額

《ご注文者》

・ お名前

・ メールアドレス

・ 郵便番号

・ ご住所

・ 電話番号

・ 支払方法 宅配代引き or 銀行振込

・ 備考（配送希望日、配送先がお客様情報と異なる場合等がありましたら、この欄にご記入下さい。）