ＦＡＸ注文書

年　　月　　日

笠井紙店行

FAX　042-523-2235

氏名			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			
届け先氏名			
届け先住所	〒　　－		
届け先電話番号		届け先ＦＡＸ	
代金支払い方法	□ 銀行振込 □ 代金引換		
配達希望日	月　　日　　曜　（宅配便の場合）		
通信欄			

商品名	サイズ	色	単価	数量	金額
				合計	