

Fax 注文用紙

アンナエミル行

申込日 年 月 日

お申込者様			
フリガナ		年齢	歳
お名前		性別	男・女
ご住所	〒		
電話番号			
Fax番号			
メールアドレス			
お支払い方法	代金引換 銀行振込		
	*ご希望のお支払方法を○で囲んでください。		

● 銀行振込先: 京都中央信用金庫竹田支店(普通)0533631 清水多恵子

ご購入商品		
商品番号	商品名	数量

お届け先 *お届け先がお申込住所と異なる場合のみご記入ください。			
フリガナ		年齢	歳
お名前		性別	男・女
ご住所	〒		
電話番号			

アンナエミル

〒京都市伏見区竹田中内畑町 96

FAX 075-601-5098

TEL 075-601-5099