

## 御注文用紙

FAX番号 (0155) 64-4515    メーカーイン産業(株)

都道府県から番地、ビル名・マンション名・部屋番号まで明記ください

ご自宅へのお届けは『自宅』とお書きください

ご依頼主様以外の差出人様のお名前のご指定は備考欄にお書きください

ご依頼主様	ふりがな		
	氏名		
	住所	(〒 )	
	電話番号		FAX番号

①

お届け先	ふりがな		お届け商品
	氏名		
	住所	(〒 )	
	電話番号		備考

②

お届け先	ふりがな		お届け商品
	氏名		
	住所	(〒 )	
	電話番号		備考

③

お届け先	ふりがな		お届け商品
	氏名		
	住所	(〒 )	
	電話番号		備考

④

お届け先	ふりがな		お届け商品
	氏名		
	住所	(〒 )	
	電話番号		備考

⑤

お届け先	ふりがな		お届け商品
	氏名		
	住所	(〒 )	
	電話番号		備考

ご不明の点は、メーカーイン産業(株) TEL (0155) 64-4593 までお問い合わせください。

※御注文書到着後、内容の確認・お支払方法等の詳細を電話又はFAXにて確認させていただきます。

お申し込みからご連絡までお時間がかかる場合がございますので、ご了承ください。