

ご注文書

FAX 番号：054-249-0833

ご注文受付時間 / 12:30 ~ 22:00

御注文日 年 月 日

(フリガナ)

お名前

ご住所 〒

電話番号

FAX 番号

希望
お届け
日時

希望
お届け
時間帯

1. 午前中 2. 12時～14時 3. 14時～16時
4. 16時～18時 5. 18時～20時 6. 20時～21時
7. 希望なし

品番	製品名	御注文数
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個



株式会社シモムラアレック

TEL 054-249-0832
FAX 054-249-0833