

セクシーランジェリーMTC FAXオーダーシート

FAX送信先 : 06-7850-3508

ご注文日 年 月 日

※は必須ですのなくご記入ください。

※お名前				様
※ふりがな				さま
※ご住所	〒 -			
※TEL :	- -	※FAX :	- -	E-MAIL :
(お届け先) お届け先が異なる場合のみご記入ください。				
※お名前				様
※ふりがな				さま
※ご住所	〒 -			
※TEL :	- -	※FAX :	- -	E-MAIL :

商品名:			商品番号:		
カラー:	サイズ:	数量:	価格:	円	
商品名:			商品番号:		
カラー:	サイズ:	数量:	価格:	円	
商品名:			商品番号:		
カラー:	サイズ:	数量:	価格:	円	
商品名:			商品番号:		
カラー:	サイズ:	数量:	価格:	円	
商品名:			商品番号:		
カラー:	サイズ:	数量:	価格:	円	
商品名:			商品番号:		
カラー:	サイズ:	数量:	価格:	円	
商品名:			商品番号:		
カラー:	サイズ:	数量:	価格:	円	
商品名:			商品番号:		
カラー:	サイズ:	数量:	価格:	円	

お支払い方法 : 銀行振込 郵便振替 代引き (手数料300円) カード決済 NP後払い (手数料200円)

備考

--