

太枠内をご記入の上、弊社宛てにFAXにて送信くださいますようお願い申し上げます。

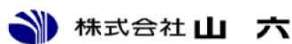
ご注文者	ふりがな					
	お名前					
	ご住所	〒 -				
電話: () FAX: ()						
※お届け先とご注文者様が異なる場合、ご記入下さい。						
お届け先	ふりがな					
	お名前					
	ご住所	〒 -				
電話: () FAX: ()						
※ご要望などございましたらご記入下さい。						
No.	商品名	品番	色・材質	サイズ	数量	金額
1						
2						
3						
4						
5						
小計						
※支払方法に○をつけてください。		代金引換 ・ 銀行振込 ・ 郵便振替				
お買いもの合計金額						

※弊社記入欄 -----

【出荷連絡】

ご注文ありがとうございました。
 月 日 出荷です。

--



ミニロクメイト事業部 【介護ミニロクドットコム】

〒192-0051 東京都八王子市元本郷1-12-1

TEL:042-655-0326 FAX:042-626-0793

URL: <http://kaigo.miniroku.com>

Email: info@kaigo.miniroku.com

返信日	仕入	最終	担当