

西尾建具店(マルニシ工房) 行

F A X 注文書

氏名(必須)	漢字	カナ
住所(必須)	〒 - (都・道・府・県)	
TEL	()	
商品NO.		
商品名		
備考		

弊社の商品をご希望の方は、担当者からご連絡を差し上げます。
希望の時間帯、日時がございましたら、備考にご記入ください。

F A X : 0 8 5 3 (4 8) 1 2 1 8