小平マナ　ＦＡＸ　０４２－３４１－２９０８
注文書

ふりがな お名前		
お届け先住所 建物名、部屋番号まで 正確にお願いします。	〒	
お届け先電話番号		
お届け指定日	月　　日（　）	指定なし
代金支払い方法 どちらかに○をつけてください	コレクト（代金引換）	郵便振込

商　品　名	数　量	金　額