



茶の思月園 F A X 注文用紙

FAX 03(3902)3588

お名前 ご住所 ご連絡先	-----	
	〒□□□□-□□□□ 都道府県	
TEL ()	携帯電話番号 ()	
	FAX ()	E-mail

上記連絡先とお届け先が違う場合は、以下にご記入ください

お名前 ご住所 ご連絡先	-----	
	〒□□□□-□□□□ 都道府県	
TEL ()	携帯電話番号 ()	
	FAX ()	E-mail

■ お支払方法 (お支払方法にチェックをつけてください)

郵便振込 代金引換

■ ご注文内容

	品 名	数 量	価 格
1			
2			
3			
4			
5			
6			
	送料		
	合計		

■ 備考欄

--