

# 名前入りふくさ 注文フォーム

No. \_\_\_\_\_

この度は、ご注文ありがとうございます。  
下記のFAXフォームに必要事項をご記入の上、  
FAX「浜ちりめんの石崎」まで送信をお願いいたします。

注文日	
お客様氏名	様
お客様住所	
電話番号	

**FAX送付先:0749-63-1622**

1	ふくさの色		ふくさにいれるお名前	
	お届け先 住所氏名電話番号	〒		

2	ふくさの色		ふくさにいれるお名前	
	お届け先 住所氏名電話番号	〒		

3	ふくさの色		ふくさにいれるお名前	
	お届け先 住所氏名電話番号	〒		

4	ふくさの色		ふくさにいれるお名前	
	お届け先 住所氏名電話番号	〒		

5	ふくさの色		ふくさにいれるお名前	
	お届け先 住所氏名電話番号	〒		

6	ふくさの色		ふくさにいれるお名前	
	お届け先 住所氏名電話番号	〒		

7	ふくさの色		ふくさにいれるお名前	
	お届け先 住所氏名電話番号	〒		