

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	_____
2	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
3	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
4	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
5	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
6	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
7	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
8	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
9	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
10	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____
11	ふくさの色	_____	ふくさにいれるお名前	_____