ご注文用紙

お客様情報			
ご依頼主			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
メールアドレス			

お届け先氏名			
お届け先住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
代金お支払い方法	□ 銀行振込 □ 代金引換		
配達希望日	月　　日　　曜		
配達希望時間帯	□ 午前中 □ 午後（14：00-16：00） □ 夜間（18：00-20：00）	□ 午後（12：00-14：00） □ 夕方（16：00-18：00） □ 夜間（20：00-21：00）	
何かあれば			

商品名	単価	数量	金額
			－
			－
			－
			－
		合計	－

※まれに在庫状況が変動し、一時品切れする場合があります。

株式会社　カスタムメイド
FAX(088-695-2177)
メール:info@k-custommade.com

【お振込み先】
ソニー銀行　本店営業部(001)
普通　8327726　口座名義　サトウヤスシ