

FAX : 06-6658-0447

FAX ご注文カード

関西食器株式会社宛

ご記入日 年 月 日

フリガナ お客様名		事業所又はお店の方	
		フリガナ ご担当者	
ご住所	〒		
TEL	() -	FAX	() -
e-mail		携帯電話	() -

●ご注文内容

品番 (コードNo.)	絵柄・色	商 品 名	数 量

●お届け先(送り先がご注文主様と異なる場合ご記入ください。)

フリガナ お客様名		TEL	() -
ご住所	〒		