

FAXご注文フォーム

ガラスエッチング工房 ジョイクラフト 宛
〒518-0711 三重県名張市東町1747-8

FAXはこちら
0595-48-7732

送信枚数 _____ 枚

お申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

◆お客様情報

法人名／部署名	(法人名)	(部署名)
お名前	(漢字)	(フリガナ)
ご住所	〒	
電話／FAX	電話：	FAX：
Eメール		

◆お届け先情報 ※お届け先が上記と異なる場合のみご記入下さい。

法人名／部署名	(法人名)	(部署名)
お名前	(漢字)	(フリガナ)
ご住所	〒	
電話		

◆ご注文内容

品名／規格		数量	個
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換	希望納期	月 日 ()
ラッピング (有料)	要 (柄: _____) ・ 不要		
彫刻内容			
備考			