

この用紙をプリントし、必要事項(太枠内)をご記入のうえFAX送信してください。



#	商品名	数量	単価	小計
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
			送料:	
			合計金額:	

【ご注文者情報】 必ず記載してください

お名前	
ご住所	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	

【お届け先】 (ご注文者と異なる場合のみご記入下さい)

お届け先のお名前	
お届け先ご住所	
お届け先電話番号	

お支払い方法	代金引換 / 郵便振替(前払い) / 銀行振込(前払い) 上記からお選び頂き をつけてください。
備考欄	



<お問合せ・FAX送信先>

島のもの屋 〒907-0004 沖縄県石垣登野城927-30新田アパート101

FAX:0980-87-0580 TEL:0980-87-0580

