

注文日	年	月	日
-----	---	---	---

「カレンダーやさしいちきゅうものがたり」 FAX注文用紙

御注文者御氏名	
御注文者電話番号	() - /
カレンダー送り先御氏名	
カレンダー送り先御住所	〒 -
送り先御電話番号	() - /
御注文本数	()本
何でお知りになりましたか	自立通信 チラシ 知り合い その他
備考	

送料(注文者負担)	1本210円 2本290円 3本以上無料(当方負担)
金額	カレンダー1000円× 本+送料 円= 円