

SANOE (サノ) フラワーFAX注文書

*納品希望日の記入は、「4」営業日以降をご指定ください。 ▲052-308-3307▲

発注日	年 月 日	シヨツプ名 教室名	FAX:
会員ID			
納品希望日	年 月 日		

お支払方法		銀行先振込 ・ 代金引換 (どちらかに○を付けてください。)		
	品番	商品名	注文本数	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

備考

月 日 ()
に納品致します。

株式会社 SANOE STYLE
 業務部：愛知県名古屋市東区豊前町2-75-2
 酒井グリーンハイツ1C
 TEL：052-935-6120
 FAX：052-308-3307

..... お手数ですが、コピーしてお使いください