

# ご注文書

株式会社 生川商店行き FAX:06-6763-2416

フリガナ	
お名前	
郵便番号	〒        -
都道府県	
市区町村	
番地マンション名	
昼間連絡可能な電話番号	-      -
FAX番号	-      -
メールアドレス	
昼間連絡可能な勤務先・学校名など	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> ぱるる(郵便貯金) 記号14120 番号 15726391 <input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 上町支店 当座 No.3709 <input type="checkbox"/> 三井住友銀行 上町支店 当座 No.260065
その他連絡事項があればご記入ください	

商品名	数量	単位
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		

株式会社 生川商店

住所 大阪市中央区谷町6丁目1-16 TEL:06-6763-0234 FAX:06-6763-2416