通信販売申込用紙

申込日　　年　　月　　日

氏　　名	
住　　所	〒
電 話 番 号	（　　）
ＦＡＸ番号	（　　）

商品番号	商　品　名	数 量	単　　価	商　品　合　計
小　　計				
送　　料				５００
お振込金額				

＊＊通信欄＊＊

〒289-1115
千葉県八街市八街ほ 811-53
キルトバーム
TEL＆FAX　043-441-2063

発送日　　年　　月　　日