

ご依頼主	住所	〒 -	
	氏名	(フリガナ)	
TEL		FAX	
E-MAIL			

浜名湖山吹



URL : <http://www.yamabuki.co.jp/>

E-mail : uagiya@yamabuki.co.jp

〒430-0933 静岡県浜松市中区鍛冶町140

株式会社やまぶき

FAX: **053-413-5512** フリーダイヤル: **0120-875-821**

↓ご希望のお支払い方法の□にチェックを入れてください。

お支払方法	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 代金引換			
クレジットカード支払申込欄 ※クレジットカードでのお支払いは一括のみとさせていただきます。				
ご利用カード	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Nicos			
カード番号をご記入ください。	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	有効期限	月/	年
カード名義 (ローマ字)				

▶ お届け先① ◀	住所	〒 -	都道府県	商品番号	商 品 名	数 量	金 額
	Tel	()	-				
	氏名	(フリガナ)	備 考		の し	配達指定日	
					中元・歳暮・その他 ()	/	
お届け先②	住所	〒 -	都道府県	商品番号	商 品 名	数 量	金 額
	Tel	()	-				
	氏名	(フリガナ)	備 考		の し	配達指定日	
					中元・歳暮・その他 ()	/	
お届け先③	住所	〒 -	都道府県	商品番号	商 品 名	数 量	金 額
	Tel	()	-				
	氏名	(フリガナ)	備 考		の し	配達指定日	
					中元・歳暮・その他 ()	/	
お届け先④	住所	〒 -	都道府県	商品番号	商 品 名	数 量	金 額
	Tel	()	-				
	氏名	(フリガナ)	備 考		の し	配達指定日	
					中元・歳暮・その他 ()	/	

FAX 053-413-5512