

ホームページからのお申込です。

## ご注文用／FAX用紙



FAX (0257)58-2981

お申し込み日 平成 年 月 日

お名前			
ご住所			
お電話番号		FAX番号	

### ●ご注文の商品

ブランド名	品番	カラー番号	数量	単価(税込)	合計(税込)

めがねをご希望の方は**処方箋**も合わせてFAXでお送りくださるようお願い申し上げます。但し、**商品の性質上ご希望に添えない場合がございます**。何卒ご容赦下さいますようお願い申し上げます。

総計金額  
(税込)

### ●ご要望欄

--