



おそれいりますがこの用紙をプリントアウトして御注文下さい。

ご注文FAX専用
フリーダイヤル



0120-606114



メイトウ株式会社 行

年 月 日

商品コード	商品名	サイズ/色	数量

お支払方法 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい <small>※商品によっては変更をお願いする場合がございます</small>		<input type="checkbox"/> 代金引換(福山通運)		<input type="checkbox"/> 銀行振込 <small>(入金確認後出荷)</small>	
会社名	フリガナ	お客様 コード		ご担当者	
御住所	〒				
TEL		FAX			
メールアドレス			※メールマガジン登録 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

お届け先(上記住所とお届け先が異なる場合のみご記入下さい)

会社名	フリガナ
御住所	〒
TEL	FAX