

FAX送信票

_____年 月 日

Denim Antique Furniture 行

(ご住所) 〒 _____

(お電話) _____

(お名前) _____

下記の商品につき、購入を希望いたします。

商品番号(例 DC0001) _____

商品名(例 クイーンアンチェア) _____

お届け先のご住所(上記と同じ場合は不要です) _____

お電話番号 _____

お支払方法 現金お振込み 代引き
以前にもお取引が あり なし

その他、お届けご希望日、時間帯、オプションサービス等ご要望事項があればお知らせください。

