

■ F A X ご 注 文 書

FAX番号 0246-83-2459

お名前(ご担当者名)

記入日 年 月 日

■ご希望お届け日時

年 月 日 時頃 希望

■ご注文内容

商品名	
料金	円

■送り主様

お名前	
ご住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
用途	
お支払い方法	1. 銀行振込 2. 当日代金引換
その他ご要望	

■お届け先 (送り主様とお届け先が違う場合のみご記入ください)

お名前・会社名	
ご住所	〒
電話番号	
立札・メッセージカードの内容	

ご記入後、0246-83-2459 までご送信をお願い致します。
送信後、当店よりご注文確認の電話又はFAXが届きますのでご確認下さい。

確認欄

--

有限会社 箱根ランドスケープ
〒979-3125 いわき市小川町福岡字喜平後48
TEL(0246)83-2335 FAX(0246)83-2459
振込先:
ひまわり信用金庫平窪支店
普通預金 025924