

## 湯ごろもFAX注文書

| 注文日          |                | 年      | 月 | 日 |
|--------------|----------------|--------|---|---|
| お名前          |                |        |   |   |
| フリガナ         |                |        |   |   |
|              | 〒 −            |        |   |   |
| ご住所          |                |        |   |   |
|              |                |        |   |   |
| 電話番号         |                |        |   |   |
| FAX番号        |                |        |   |   |
|              | 化粧水(1,100円、税込) |        | 本 |   |
| 希望商品         | 保湿ジェル(1,650円、税 | (込)    | 個 |   |
|              | ※必要個数を上記にご     | 記入下さい。 |   |   |
| 口座振り込み予定日    |                | 年      | 月 | 日 |
|              |                |        |   |   |
| 世 <b>之</b> 一 |                |        |   |   |
| 備考・ご要望等      |                |        |   |   |
|              |                |        |   |   |
|              | l .            |        |   |   |

ながめの館 光雲閣 FAX番号/0243-24-2760