

FAXご注文書【名入れオーダー専用】「B-2」

ヴィオラフレックスジャパンをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

この用紙は合計 枚のうち 枚目

ご注文日 平成 年 月 日

※必須項目	ご注文主様(お届け先)		左記以外のお届け先	
	※ お名前	様	お名前	様
	※ FAX	— —		

商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
③	刻印内容(樹木名・お名前・メッセージ等)		備考欄	
	※各ご注文商品に応じた必要事項をご記入下さい。			

商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
④	刻印内容(樹木名・お名前・メッセージ等)		備考欄	
	※各ご注文商品に応じた必要事項をご記入下さい。			

商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
⑤	刻印内容(樹木名・お名前・メッセージ等)		備考欄	
	※各ご注文商品に応じた必要事項をご記入下さい。			

商品番号	商品名	選択事項	数量	単価(税抜)
⑥	刻印内容(樹木名・お名前・メッセージ等)		備考欄	
	※各ご注文商品に応じた必要事項をご記入下さい。			

※本ご注文書「B-2」は、2枚目以降にご使用下さい。1枚目には、お客様情報の記載省略がない、ご注文書「B-1」を必ずご使用下さい。
 ※お客様の個人情報は、弊社カタログの発送、弊社製品・サービスに関する各種ご案内、ご連絡などに利用させていただきます。
 ※記入漏れなどがないか再度ご確認ください。

※複数回送信されますと、ご注文が重複いたしますので、ご注意ください。

WebShop カメレオンのしっぽ
ヴィオラフレックスジャパン 有限会社
 〒232-0016 神奈川県横浜市南区宮元町3-59

FAX 送信先 **045-345-3178** (24時間受付)

ご注文ありがとうございます。受信確認のFAXを翌営業日までに送信いたします。