

# FAX 058-273-8019

## マタニティグッズオーダーシート

■会社名：

---

■ご所属：

---

■お名前：

---

■ご住所：〒

---

■お電話番号：

---

■FAX番号：

---

■メール：

---

■お支払方法： 銀行振込（前払い） / 代金引換

### ご注文内容

	商品名又は品番	個数	単価	金額
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
			合計金額	

ご利用ありがとうございます。

ご要望・ご質問などございましたらご記入下さい。



株式会社 藤田商店  
〒500-8742 岐阜市西川手5-66  
TEL058-278-1311 FAX058-273-8019  
<http://www.maternitymark.com>