

F A X 注文書

よみがな 氏 名	
ご住所	〒 -
電話番号	
FAX 番号	
E-Mail	

決済方法	<p>下記よりご選択ください。</p> <p><input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き</p> <p>郵便振替、銀行振込については入金確認後の発送となります。</p>
------	---

■ ご注文の内容 ■

商品名 (商品番号・サイズ等)		
挿入文字		
フォント	<p>右のフォントからお選びください。</p> <p>和文字 :</p> <p>英文字 :</p>	<p>11 Edwardian Script 12 Lucida Calligraphy 13 Informal Roman 14 Jokerman 15 DFPPOP 21 NIS POP 22 DFPPOP</p>
コメント ご要望等		