《ロゼモニカ･オーダーシート》

ご注文日　　月　　日

お名前　　様

お届け先住所　〒　　－

電話番号　（　　）　　－　　FAX 番号（　　）　　－

E メールアドレス

〈記入例〉

品番	色番号	サイズ	枚数	金額（税込）
3101	13	M	1	2，100

品番	色番号	サイズ	枚数	金額（税込）
			合計枚数	合計金額（税込）

お届け指定日がある場合は記入して下さい。

月　　日　　曜日

■　土･日･祝日のお届けをご希望する場合は、必ずお届け指定日をご記入下さい。
■　ご指定いただけるのは、ご注文日以降の7日以内となります。
※ ご確認の連絡をご希望の方は、下記に☑をご記入下さい。

☐ 電話連絡を希望する　　☐ FAX 連絡を希望する　　☐ メール連絡を希望する

ロゼモニカへのご意見･ご要望は、rozemnc@sa.starcat.ne.jp までお寄せ下さい。

ロゼモニカ　FAX 番号　052－704－7008