



Life Papillon

ライフパピヨン

ミラクルグリーン 株式会社
〒816-0962 福岡県大野城市つつじヶ丘3-2-20
TEL:092-595-3534 E-mail info@miradegreen.co.jp

WEBご注文FAX用紙

ご注文日 月 日

FAX受信後、ご注文内容の確認、送料、お届け方法、お支払い方法などの詳細をメールまたはFAXにてご連絡いたします。

お客様ご氏名(必須)	フリガナ		
ご住所(必須) <small>※マンション・団地等は建物名称もご記入下さい</small>	〒 -		
電話番号(必須)		携帯番号	
メールアドレス		FAX番号	

※発送先が上記と異なる場合はご記入ください。

お届け先 ご氏名	フリガナ		
ご住所(必須) <small>※マンション・団地等は建物名称もご記入下さい</small>	〒 -		
電話番号(必須)			

商品名	容量	単価	数量	金額

商品合計が8,000円以上は送料無料です。

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> コンビニ払い
--------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	---------------------------------

※銀行振込・郵便振替は振込確認後の発送となります。

お届け希望日	<input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 特になし
--------	------------------------------	-------------------------------

お届け時間	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 特になし
-------	-----------------------------	-----------------------------	-------------------------------

備考欄(その他ご依頼事項がございましたらご記入下さい)

FAX092-516-2062