

FAXご注文書

※印は必須事項となります。

ご注文日時： 年 月 日※

フリガナ※	
お名前※ (お振込名義)	様
郵便番号※	
ご住所※	
お電話番号※	
FAX番号※	

お支払い方法ご希望 [] 内にチェックを入れてください

① 代金引換便 []	② 銀行振り込み []	③ 郵便振替 []
-------------	--------------	------------

販売ストア名	商品名※	品番※	数量※	単価※	合計※	備考
総合計						円

※別途送料ご案内申し上げます。代金引換便の場合、別途代金引換便手数料がおかかり致します。

通信欄

ご注文名義とご入金名義に相違御座います場合、必ずその旨ご記載をお願い致します。

GOODLIFE株式会社

811-2103

福岡県糟屋郡宇美町四王寺坂3丁目17-24

Mail:info@goodlife-diy.co.jp

URL:https://www.goodlife-diy.co.jp/

ご注文FAX番号：092-303-8561