FAP現金書留注文用オーダーシート（A4サイズ）

このページをプリントアウトして必要事項をご記入の上、
現金書留封筒に現金と同封してお申し込みください。

(送り先)

〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-1-7　新宿ダイカンプラザA館619号　FAP

TEL&FAX 03-5386-8108

フリガナ			
ご住所	〒		
フリガナ		年 齢	歳
お名前			
電話番号		携帯電話	
メールアドレス		配達時間	午前 ・ 午後 ・ 夜間
郵便局留置希望の方 郵便局名			
郵便局住所	〒		

品 番	商 品 名	価 格
	合 計	円