FAX注 文 書

少食健康サポート 「 さ く ら 」行き FAX番号 072-991-7283

連絡先TEL 072-991-7191

	た			
お名前				
ご住所 登録がお済の方は 無記入で構いません	一			
電話番号	FAX			
お届け先 お届け先が違う場合 にご記入ください	T			
配達時間帯	指定なし 午前中 12-14 時 14-16 時 16-18 時 18-21 時			
備考 連絡事項など				

商品番号	商品名	サイズ	数量	備考
	IPI HH "L	717	<u> </u>	- HIV
			<u> </u>	