

FAX注文フォーム

※FAXによる注文をご希望のお客様は、このページの用紙で印刷して必要事項をご記入の上、下記あてにお送り下さい。

FAX送信先 : STONE BRACE 千歳店

FAX番号 : 0123-21-9123

【ご注文商品】

※ブレスレット商品をご購入のお客様は石のサイズ、手首ぴったりのサイズとタイプ(金具・ゴム)の欄をご記入ください。

商品名	石のサイズ	手首のサイズとタイプ	数量
	mm	cm	個
	mm	cm	個
	mm	cm	個

【お客様情報】

郵便番号	—		
ご住所	都・道・府・県		
	アパート名		
ご氏名	姓	名	
フリガナ	姓	名	
生年月日	年	月	日
手首のサイズ	Cm		
Tel	()	—	
Fax	()	—	
メールアドレス	@		

【お届け先】 ※お届け先がご注文者と異なる際にご記入ください

ご住所	都・道・府・県		
	アパート名		
ご氏名	姓	名	
Tel	()	—	