

FAX : 0465-83-0596

FAXでご注文の場合はこちらの用紙をプリントアウトしてお使いください。

ご住所	〒 ー		
お名前			
電話番号		FAX 番号	
E-MAIL			
通信欄			

品名	単価	注文数	金額
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
		合計	円

送料は実費を請求させていただきます。

注文受付後、確認のためお電話をさせていただきます

送信先

J A かながわ西湘 統括センター
神奈川県足柄上郡開成町吉田島 2000 番地

TEL 0120-500-391

FAX 0465-83-0596