

FAX送信先：029-241-8121

## バンビ鞆工房 FAX注文書

### ■ご注文される方

お名前	
お子様名	
ご住所	〒 -
ご連絡先	TEL. (必須) ( ) FAX. ( )
お支払い方法	代金引換・銀行振込 (該当項目に○をつけてください。詳しくは、HPをご覧ください。)

### ■お届け先が異なる場合 \*上記と同じ場合は不要です。

お名前	
ご住所	〒 -
ご連絡先	TEL. (必須) ( ) FAX. ( )

商品名	価格	色	数量

合計

10個のプレゼント	ご希望の色に○をつけてください。
ランドセルカバー	紺・赤・ブルー・ピンク
下じき	ピンク・透明・ブルー・グリーン・イエロー
時間割	1・2・3・4・5・6
レッスンバッグ	紺・ピンク・ブルー
巾着セット	ピンク・ブルー

#### 通信欄

○受注品は、1月15日までにお申し込み下さい。

○配送希望日の方 配送希望日 平成 年 月 日

(午前中・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～20時・20時～21時)

○弊社にて申し込み受付後、お客様にお電話にてご確認いたします。

バンビ鞆工房

〒029-241-8121 水戸市笠原町600番地25 TEL 029-241-8111 FAX 029-241-8121