

FAXオーダーシート



ご注文商品	ブランド名	<input type="text"/>	ブランド名	<input type="text"/>
	品番	<input type="text"/>	品番	<input type="text"/>
	ブランド名	<input type="text"/>	ブランド名	<input type="text"/>
	品番	<input type="text"/>	品番	<input type="text"/>
お名前	<input type="text"/>	ふりがな	<input type="text"/>	
メールアドレス	<input type="text"/>			
電話番号	<input type="text"/>			
FAX番号	<input type="text"/>			
ご住所	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振り込み <input type="checkbox"/> 代金引換			
備考	<input type="text"/>			