

湯ごろもFAX注文書

注文日	年 月 日
お名前	
フリガナ	
ご住所	〒 -
電話番号	
FAX番号	
希望商品	化粧水(1,100円、税込) 本 保湿ジェル(1,650円、税込) 個 ※必要個数を上記にご記入下さい。
口座振り込み予定日	年 月 日
備考・ご要望等	