

ご注文用・フォーム

お名前	法人名： 入下さい)	ご担当：	(個人の方はご担当者の箇所にご記
ご連絡先	TEL：	FAX：	
住所			
品名			
数量			
希望納期			
御依頼 内容			
ご要望：	※品名が多い場合下記にご記入下さい。		
備考：	配送を夜に行っておりますので、当日に配送希望の方は、当日の午前中にご注文下さい。 また、商品によって納品に時間がかかる場合もございます。予め、ご了承下さい。		

FAX:03-3489-5939 株式会社 川喜屋

〒201-0012
東京都狛江市中和泉2丁目16番地8
号