

# ▲ 番号042-597-4759へ送信 「卒塔婆屋さん」注文書

## お客様情報

氏名(必須)	
法人名(ご寺院様名)	
ご住所(必須)	〒
お届け先住所(必須)	〒
お電話番号(必須)	
FAX番号(必須)	
メールアドレス	

## ご注文商品(長さ・厚み・等級をご記入し、オプション該当するものに○を付けてください。)

カテゴリー	長さ	幅	厚み	等級	オプション		注文セット数	備考 (何かございましたらご記入ください。)
					面取り	印刷		
卒塔婆					有	有		
					無	無		
角塔婆					有	有		
					無	無		
墓標					有	有		
					無	無		
経木塔婆					有	有		
					無	無		
アウトレット					有	有		
					無	無		

## お支払方法(FAXからは代引きのみとなります。)

## 返信欄(お支払代金を記入しご返信致します。こちら記入せず送信してください。)

--