Order form

注　文　用　紙

	Page ﾍﾟｰｼﾞ	Item No. 商品番号	Qty 数量	Description 品　　名	Price Each	Total Price 合　計
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

Ordered by ：注文書　　E-mail Address

Name 氏名

Address 住所

Phone 電話　　FAX ﾌｧｯｸｽ

Deliver to：Fill in if delivery address is different from above. Check whether you need.

お送り先が注文者の住所と異なる場合はご記入下さい。

Name

Address

Phone　　FAX

Method of payment: ☐ Visa ☐ Master ☐ American Express

Credit card account number カードナンバー

Expiration date　　Cardholder's signature

（有効期限）　　（ご署名）

※Make a copy this paper when you finished the other papers. 用紙がなくなりましたら、こちらを原本としてコピーして下さい。