

ご注文は・・・

ご注文 FAX 043-309-5061

1001 (粉付)		1003 (パウダーフリー)	
Sサイズ	ケース	Sサイズ	ケース
Mサイズ	ケース	Mサイズ	ケース
Lサイズ	ケース	Lサイズ	ケース
ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
----- お客様名		----- ご担当者様名 (            様)	
-----		-----	
TEL		FAX	

【次の地域は、1ケースご注文毎に別途加算送料を頂戴いたします。中国200円・四国300円・九州400円・北海道400円・沖縄3000円(税別)】

※ 商品代金お支払方法・・・

ゆうちょ銀行振込用紙を別途郵送致します。  
(振込手数料無料)  
商品発送は、入金確認後になります。

お問い合わせは 043-304-0622

株式会社 **ケアサポート・わ**

〒 284-0001 千葉県四街道市大日2055-22