



この方向にご送信ください。

F A X 注文書
 見積依頼書

F A X 番号
06-6968-9711

★太枠の中の必要事項をお書き込みください。
★ご注文が2枚以上にわたる場合は送付枚数をご記入の上まとめてお送りください。

郵便番号		会社名	
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな		電話 & F A X 番号

商品名	数量	商品名	数量
DreamMist ミックスフルーツ	本	DreamMist 柚子ソーダ	本
DreamMist マンゴー	本	DreamMist 緑茶	本
DreamMist ライチ	本	DreamMist コーヒー	本
DreamMist グレープ	本	DreamMist ジャスミン	本
DreamMist ピーチ	本	DreamMist ミント	本
DreamMist スイカ	本		
DreamMist マスカット	本		
DreamMist ダブルメロン	本		
DreamMist みかんソーダ	本	販促用展示スタンド	
DreamMist レモンソーダ	本	販促用ポスター	

お支払方法 いずれか1つに○をつけてください。

- 1、代金引換
- 2、銀行振込み

PayPay 銀行 スズメ支店 普通口座
4656201 名義 ケイデーデー (カ)

ご注文金額	
配 送 料	
合 計	

送付枚数

枚