オーダーシート FAX 0463-96-2043

（ご注文日）
年　月　日

お客様氏名

（会員No.　　）

ご住所〔〒　　－　　〕

TEL

商品発送先
（ご登録住所以外で発送の方はご記入ください）

お届け先

ご住所〔〒　　－　　〕

TEL

※ お支払い方法は代金引換になります。

品　番	品　　名	数　量	品　番	品　　名	数　量

通信欄

この欄は記入しないでください
発注No.
担当
出荷　　日

株式会社　カントリークラフト

〒259-1117　神奈川県伊勢原市東成瀬14-3
TEL 0463-96-2042　FAX 0463-96-2043