



オレンジパーム
WHOLESALE

BUYORDER FORM

FAX 03-3881-7154

TEL 03-3881-7172

● プリントしてもらえなくご記入の上、返信してください。

月 日 発注

フリガナ
お名前

フリガナ
会社名

ご住所（都道府県名からお願い致します）

〒

TEL

FAX

E-MAIL

● お支払い方法（✓を入れて下さい）

銀行振込 代金引換 佐川クレジットカード 佐川デビットカード

備考(他、ご意見、ご要望などお書きください)

	商品コード	商品名	カラー	サイズ	枚数
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					