

FAXご注文用紙

必要事項をご記入の上、**0857-54-1573**までFAXにてお送りください。

当社担当者よりご連絡をさせていただきます。

フリガナ			
お名前			
フリガナ			
ご住所	□□□-□□□□		
お電話番号			
FAX番号			
ご希望連絡方法	電話 FAX その他()		
お支払い方法	銀行振込(ご注文より 5日以内にお振込) 代金引換 ※銀行振込・代金引換ともに手数料はご負担くださいますようお願い致します。		
ご注文商品	商品名	数量	価格
	ご注文合計金額		
ご要望等			

FAX番号**0857-54-1573**

株式会社 医農とっとり

〒680-0904 鳥取県鳥取市晩稻433番地

TEL.0857-54-1171 FAX.0857-54-1573