

# FAX 注文用紙

〒500-8154 岐阜県岐阜市木ノ下町6-3  
 TEL:058-215-7755 FAX:058-215-7688



BLUE HEAVEN COMPANY

お申込日	年 月 日	(フリガナ) お名前	様	
ご住所	〒			
ご連絡先	( ) -	FAX	( ) -	
メールアドレス				
お届け先が異なる場合はこちらにご記入ください。		(フリガナ) お名前		
ご住所	〒			
ご連絡先	( ) -	FAX	( ) -	
お支払方法	代金引換 ・ 銀行振込 ・ ゆうちょ振込	配達時間指定	なし・午前中・14~16時・16~18時・18~20時・19~21時	

商品型番		商品名		
サイズ・着丈		ご注文 着数		金額
1	商品画像と異なる生地をご希望される方は、ご使用になられたい生地の情報をご記入ください。			
生地	ハワイアンファブリック 型番( ) 無地 カラー番号( ) *オーガンジー カラー番号( ) ※オーガンジーをご使用の場合はご記入ください			

商品型番		商品名		
サイズ・着丈		ご注文 着数		金額
2	商品画像と異なる生地をご希望される方は、ご使用になられたい生地の情報をご記入ください。			
生地	ハワイアンファブリック 型番( ) 無地 カラー番号( ) *オーガンジー カラー番号( ) ※オーガンジーをご使用の場合はご記入ください			

商品型番		商品名		
サイズ・着丈		ご注文 着数		金額
3	商品画像と異なる生地をご希望される方は、ご使用になられたい生地の情報をご記入ください。			
生地	ハワイアンファブリック 型番( ) 無地 カラー番号( ) *オーガンジー カラー番号( ) ※オーガンジーをご使用の場合はご記入ください			

※ご注文をいただいてから1週間以内に電話またはFAXにてご連絡させていただきます。  
 万が一、当店からのご連絡がない場合は、お手数ですがご連絡ください。  
 ※振込手数料・代引手数料はお客様負担にてお願いいたします。

小計	
送料	
代引き手数料	
合計	