★お品物と一緒にこの紙をお入れ下さい

ファッションケア ClaireUne（クレアン）〔絨毯〕　ご注文用紙

年　月　日

フリガナ		電話番号（　　）　ー
お名前	様	FAX 番号（　　）　ー
ご住所	〒□□□－□□□□	
		宅配個数：　／　個
メールアドレス	＿＿＿