

ご注文書



Cadeau de Marvelic カデュ・デ・マーヴェリック
〒655-0024 神戸市垂水区御霊町 4-23
Tel. 078-709-3564
Fax. 078-705-1918

お名前	<input type="text"/>	携帯電話番号	<input type="text"/>
ご住所	<input type="text"/>		
電話番号	<input type="text"/>	FAX 番号	<input type="text"/>

	商品番号	単価	数量	商品小計
例	A00001	¥ 2,000	× 3	= ¥ 6,000
1.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
7.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
8.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
9.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>
10.	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	× <input type="text"/>	= ¥ <input type="text"/>

ご希望・ご意見などご自由にお書き下さい。

商品代金計

¥

送料

(✓を付けて下さい)

商品代金計が

¥10,000 未満の場合 ¥ 500

¥10,000 以上の場合 ¥ 0

商品代金計 + 送料
合計

¥

ご注文ありがとうございました。