補聴器専門店ウェルケア

電池・関連商品注文書

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒　　ー 都・道　　市・区 府・県　　町・村
電話番号	
FAX番号	

商品名	個数
	個
	個
	個
	個
	個
	個
	個

希望到着日時	月　　日 □指定なし　□午前中　□14時~16時 □16時~18時　□18時~20時　□19時~21時 希望時間にチェックして下さい。

ご注文受付FAX：047-470-0326

お間違いのないようにご注意下さい。

FAXでのご注文を頂きましたら、確認のFAXを返信致します。

ご注文は24時間受け付けておりますが、返信にはお時間を頂く場合がございます。