

FAX用注文書

●ご注文の書名 _____

●冊数 _____ 冊

●合計金額 _____ 円

●お名前 _____

●郵便番号 _____

●ご住所 _____

●お電話番号 _____

●E-Mailアドレス _____

送料は無料です。本の代金は、ご注文の本が到着後に、同封された郵便振替用紙を使ってお支払いいただきます。通常払込みの場合、弊社負担のため手数料もかかりません。

〒465-0087

愛知県名古屋市名東区名東本町5-46 TEL 052-705-1309

Mailto:marron_marron@mac.com

クリタ舎

FAX 052-705-1319