

注文書

* 商品名・お名前・住所・金額をご確認の上、下記口座にお振込みお願いいたします。
ご入金を確認出来次第商品を発送させていただきます。

郵便番号		お客様番号	
ご住所	ふりがな		
お名前	ふりがな		電話番号

商品番号	商品名	数量	単価	金額

お支払い(銀行振込み)
銀行名 山梨信用金庫
支店名 谷村支店(やむら)
口座名 カ)オールドスタイル
口座番号 (普)0262683

ご注文金額	
配送料	
合計	

★合計金額は消費税込みのお値段です。

〒402-0056 山梨県都留市つる1-9-10
(株)オールドスタイル70's
TEL 0554-43-1969 FAX 0554-43-0883