Perle Fax Order Sheet

※は記入必須項目です。

お名前 ※	
ふりがな ※	
ご住所	〒　　- 都道府県　　市区町村
TEL ※	
受け渡し方法	□ ご来店　　□ 宅配便
お支払い方法	□ ご来店　　□ 銀行振込
お渡し希望日 ※	月　　日（　）　午前 ／ 午後　　時ごろ
ご予算	￥
ご要望 ※	
ご質問など	

ご希望のイメージをご自由にお描きください。

FAX 内容確認後、ペルルより打ち合わせのお電話をさせていただきます。

Perle（ペルル）　〒522-0045 滋賀県彦根市宇尾町 77-1

TEL/FAX
0749-26-8026