

受付日：	年	月	日	担当
発送日：	年	月	日	担当
受領日：	年	月	日	担当

※上記はご記入しないようにお願いします

通信販売申込書（FAX用）

太線内のみご記入ください

1	お名前	フリガナ	
2	お送り先	〒	
3	ご連絡先	電話番号	
		FAX番号	
4	ご希望商品		冊
			冊
			冊
			冊
			冊
※表が足りない場合は通信欄にお書きください。			
通信欄			
	送料	円	ご注文内容により変わります。 確認後、お知らせいたします。

【お申込み】

FAX 0855-32-4389

<お問合せ>

〒699-3225

島根県浜田市三隅町古市場589

浜田市立石正美術館

TEL:0855-32-4388