	ш		т /ј Ц				
ご	主文i	者様·	ご連絡先				
			ふりがな			ふりがな	
お	名	前			ご担当者様		
				※法人の場合は、会社名をご記入下さい。			※法人の場合のみご記入ください。
			ふりがな 〒				
ご	住	所					
	IΞ	FII					
電	話番	号			F A X 番 号		
Ε.	× –	ル					

希	希望納期及び納品場所 ※お届け先がご注文者様と同一の場合は省略可能です。						
ご希望納期		内期					
お	名	前	ふりかな ※法人の場合は、会社名をご記入下さい。	ご担当者様	ふりがな ※法人の場合のみご記入ください。		
ご	住	所	ふりがな 〒				
電	話番	号		FAX番号			
Ε.	× –	ル					

お探しの製品		
メーカー名	商品名(型番)	数量

[※]お客様からご記入頂きました個人情報は厳重に管理・運営致します。

法令に基づく場合など正当な理由によらない限り、事前に本人の同意を得ることなく、第三者に開示・提供することはありません。

その他(ご質問やご要望がございましたらお知らせください)					



株式会社 ツリービレッジ FAX 052-613-7474

営業時間: 9:00~1800(土曜日・日曜日定休)

住 所 : 愛知県名古屋市緑区六田 2丁目269番地

T E L: 052-613-7447

W E B : http://www.treevillage.biz/

 $E \times - \mathcal{V}$: salesinfo@angelhamshopjapan.com