

# ペットのふりかけご注文FAX用紙

月 日

ご注文者 ご住所 〒 _____	ご紹介者[ _____ 様]
お名前(ふりがな) _____	
TEL _____ FAX _____	
お届け先住所(ご注文者と同じであれば住所欄に「同じ」とお書き下さい。) ご住所 〒 _____	
お名前(ふりがな) _____	
TEL _____ FAX _____	
愛犬(猫)欄 お名前 _____ 年齢 _____ 歳(誕生日 年 月 日)	種類 _____ 体重 _____ kg 雄 ・ 雌
体調等 _____	
配達日・時間帯指定等ございましたら。 _____	

株式会社 日本リバーズ P.F.事業部

お手数ですが、FAX 011-299-8323までご送信下さい。