

>> FAX 注文用紙

平成 年 月 日

山本喜久栄堂宛

氏 名	様		
住 所	〒 -		
電話番号	TEL : ()	FAX : ()	
配 送	時間指定なし ・ あり (頃)		
のし掛なし・あり (祝・仏) (外・内) ※詳細はメモ欄にてお知らせ下さい		袋なし・あり (枚)	

No.	品 名	個 数	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

【 メ モ 】

FAX : 0957-87-2162