

FAX番号 0766-52-5598

大門食糧有限公司 宛

ご注文者情報

お名前		電話番号	
郵便番号		メールアドレス	
住所			

お届け先が上記と異なる場合は下記にもご記入ください。

お名前		電話番号	
郵便番号			
住所			

お届け希望時間

お支払方法

- 午前中
 12時～14時
 14時～16時
 16時～18時
 18時～20時
 20時～21時
 特になし

- 銀行振込
 郵便振替

ご注文内容

商品名	重さ (5kg/10kg/20kg)	数量

郵送時の箱

のし紙

- 中古の箱 (無料)
 新品 ・ 5kg 用 … +100円 ・ 10kg 用 … +150円
 ・ 20kg 用 … +250円

- 希望しない
 希望する
 [表書き :]
 [差出人名 :]

備考

--	--