

FAXご注文書

ふりがな
お名前

①ご住所 〒 -
(マンション名、建物名等まで詳しくご記入下さい)

②ご連絡先 () -

当日連絡先 ②と同じ

E-mailアドレス

お届け先住所 〒 - ①と同じ
(マンション名、建物名等まで詳しくご記入下さい)
TEL () -

お届け日時 平成 年 月 日 AM・PM :

支払方法 銀行振込 郵便振替 代金引換 払込票

	商品名	金額	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

備考

FAX番号

0258-52-3085

新潟 吉見茶屋

よしみや

【新潟吉見茶屋 よしみや】

〒940-0227 新潟県 長岡市 谷内 2-5-25 営業時間 9:30~18:30