

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

TEL () -

(*必須)FAX () -

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

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			

備考

TEL/FAX番号

0258-52-3085



【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11:00-21:00