

FAX送信先

046-801-5230(タケヤマ商会)

申込年月日 年 月 日

かしじえー注文書

御注文者様

| | |
|-------|--|
| 御氏名 | |
| 御住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |

御届先(御注文者様と異なる場合のみご記入下さい。)

| | |
|-------|--|
| 御氏名 | |
| 御住所 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |

| 商品名 | | 数量 | | 配達希望日時 |
|------------|--------|----|--|--------|
| かしじえーブラック酢 | GOLD | | | |
| かしじえーブラック酢 | GREEN | | | |
| かしじえーブラック酢 | YELLOW | | | |
| かしじえーブラック酢 | RED | | | |

その他ご希望などありましたらお書き下さい
