

山田コロッケ店 注文書 (FAX用紙)

ご依頼主	(ふりがな) お名前 様	TEL ()
	ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/>	

FAX(075)461-6665

発送は全てクール宅急便にてお届けします

送 料
九州・四国・関東・信越・・・1050円
宮城県・山形県・福島県・・・1080円
青森県・岩手県・秋田県・・・1110円
北海道・1360円 その他の地域・1030円

お届け先	(ふりがな) お名前 様	品 名	数量	のし紙 内容
	ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/>			
	TEL ()	合 計		配達希望日 月 日
お届け先	(ふりがな) お名前 様	品 名	数量	のし紙 内容
	ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/>			
	TEL ()	合 計		配達希望日 月 日
お届け先	(ふりがな) お名前 様	品 名	数量	のし紙 内容
	ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/>			
	TEL ()	合 計		配達希望日 月 日
お届け先	(ふりがな) お名前 様	品 名	数量	のし紙 内容
	ご住所 <input style="width: 100px;" type="text"/>			
	TEL ()	合 計		配達希望日 月 日