

上菓子司 會津葵

ご注文FAX番号は⇒ FAX 0242-26-8999

その他お問い合わせ⇒ TEL 0242-26-5555

※お届け希望日は、3日以上のお余裕をもってご指定ください。

※ご記入の際は楷書の上、ボールペンまたはサインペンをご使用ください。

お届け希望日

年 月 日

時間指定 (○をお付けください)

午前 午後 夜間

ご 依 頼 主 様	お名前		様
	おところ	〒	—
	電話番号	—	—
	FAX	—	—
	メールアドレス		
	お支払い方法		<input type="checkbox"/> 代金引換え便 <input type="checkbox"/> 銀行振込み (先払い)
どちらかに○をお付けください。			

※ご依頼主様と別の場合は必ずご記入ください。(代金引換え便のご利用はできません)

お 届 け 先	お名前		様
	おところ	〒	—
	電話番号	—	—

商 品 名	単 価	数 量

その他ご要望など (袋・のし等)