

ご注文ありがとうございます。内容をご記入し、ファックスでお申込みください。
ご注文金額の集計とご注文内容の確認を、折り返しさせていただきます。

●ご依頼主

ご住所	〒: || || || - || || || || || |		都道府県	
ふりがな ご氏名	.....様		FAX	
TEL			Email	
お支払	<input type="checkbox"/> 銀行振込み <input type="checkbox"/> 代金引換え		備考	

※消費税 送料 振込手数料(銀行振込みの場合)または代引き手数料(代金引換え)はお客様のご負担とさせていただきます。

●お届け先 ご依頼主と同じ場合は右にある数量欄のみご記入ください。

ご住所	〒: || || || - || || || || || |		都道府県	商品名		数量
ご住所	.....		両(ふたつ)	6個入り		
				10個入り		
ふりがな ご氏名	.....様		熟 おひとつ	5個入り		
TEL				お届け希望日	平成	年 月 日	10個入り

ご住所	〒: || || || - || || || || || |		都道府県	商品名		数量
ご住所	.....		両(ふたつ)	6個入り		
				10個入り		
ふりがな ご氏名	.....様		熟 おひとつ	5個入り		
TEL				お届け希望日	平成	年 月 日	10個入り

ご住所	〒: || || || - || || || || || |		都道府県	商品名		数量
ご住所	.....		両(ふたつ)	6個入り		
				10個入り		
ふりがな ご氏名	.....様		熟 おひとつ	5個入り		
TEL				お届け希望日	平成	年 月 日	10個入り

菓匠 むらり 〒820-0064 福岡県飯塚市津島408-1 電話0120-37-6310

受付	受付日	月	日	担当 :
----	-----	---	---	------