

泉水米かぐや姫 注文書

※お申込は、ファックスまたは郵送願います。
 ※お問い合わせは平日にお願いします。

FAX番号

0824-63-7575

(株)暮らしサポートみよし 地域ブランド推進室まで
 〒728-0013 広島県三次市十日市東3-14-25

ご依頼主(ご請求先)	フリガナ ----- お名前	ご住所 〒 - 都・道 府・県 市・区 郡
	☎(自宅)	
	☎(携帯)	
	FAX	

※郵便番号・住所・氏名・電話番号を正確にお書きください。

お届け先 ①	〒 -	お届けセット名または番号	価格
	フリガナ		円
	お名前		お届け先への「のし」 要 () 不要
	① 電話番号 () -		お届け時間帯 (希望を○で囲んでください) 午 前 中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 備 考
お届け先 ②	〒 -	お届けセット名または番号	価格
	フリガナ		円
	お名前		お届け先への「のし」 要 () 不要
	② 電話番号 () -		お届け時間帯 (希望を○で囲んでください) 午 前 中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 備 考
お届け先 ③	〒 -	お届けセット名または番号	価格
	フリガナ		円
	お名前		お届け先への「のし」 要 () 不要
	③ 電話番号 () -		お届け時間帯 (希望を○で囲んでください) 午 前 中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 備 考
お届け先 ④	〒 -	お届けセット名または番号	価格
	フリガナ		円
	お名前		お届け先への「のし」 要 () 不要
	④ 電話番号 () -		お届け時間帯 (希望を○で囲んでください) 午 前 中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時 備 考

商品は税込み、送料込みの価格ですが、北海道・沖縄
 方面は別途料金が加算になります。(1,050円)

ご請求金額

円