

古田豆腐店  FAX 0578-82-2412

ご注文用紙

お客様記入欄

お名前 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____ F A X 番号 _____

注文内容 ※商品名と数量をご記入ください。折り返し合計金額をご連絡致します。

商品名	数量	単価	小計
発泡スチロール			
送料			

合計金額 _____

ご希望配達日時 _____ 月 _____ 日 午前中・12~14・14~16・16~18・18~

※商品のお届け先が異なる場合は以下にご記入ください。

お名前 _____

ご住所 〒 _____

電話番号 _____



古田豆腐店を Line で友達登録
しませんか？
メッセージ機能を使って
ご注文の確認やお問い合わせに
対応致します。

古田豆腐店記入欄