

太枠の中をご記入のうえ、FAXにてお送りください。確認が必要な場合はお電話いたします。

1. ご依頼主様

ご注文日： 年 月 日

ご住所 〒 -	
お名前	お電話

2. お届け先

ご依頼主と同じ

ご住所 〒 -	
お名前	お電話
お届け希望	月 日 / 時間帯指定なし・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時

※お届け希望日は、ご注文日から3日後以降でご指定ください。

3. ご注文内容

No.	おやきの種類	単価 (税込)	数量	金額
1	辛大根	145 円	個	円
2	野菜ミックス	145 円	個	円
3	ニラミックス	145 円	個	円
4	野沢菜	145 円	個	円
5	切り干し大根	145 円	個	円
6	ポテト	145 円	個	円
7	かぼちゃ	145 円	個	円
8	あんかぼ	145 円	個	円
9	丸なす	145 円	個	円
10	きざみなす	145 円	個	円
11	あん入さつまいも	145 円	個	円
12				
13				
合計			個	円

4. お支払い方法

代金引換 (手数料250円)

郵便振込