

ほう葉巻 ご注文承り書 (FAX用)

ご 依 頼 主 様	ご住所	〒 - 都・道・府・県		
	ふりがな			
	お名前			
	電話番号	※備考欄		
	種類	つぶあん	こしあん	くるみ
個数				←ご依頼主様のご自宅へのご注文のある方はご記入ください

お 届 け 先 ①	ご住所	〒 - 都・道・府・県		
	ふりがな			
	お名前			
	電話番号	※備考欄		
	種類	つぶあん	こしあん	くるみ
個数				

お 届 け 先 ②	ご住所	〒 - 都・道・府・県		
	ふりがな			
	お名前			
	電話番号	※備考欄		
	種類	つぶあん	こしあん	くるみ
個数				

お 届 け 先 ③	ご住所	〒 - 都・道・府・県		
	ふりがな			
	お名前			
	電話番号	※備考欄		
	種類	つぶあん	こしあん	くるみ
個数				

※お届け希望日、時間帯区分については、特別希望のある場合のみ、備考欄にご記入ください
希望日の7日前までに注文が届くようお願いいたします。

時間帯区分	①午前中	②14～16時	③16～18時	④18～20時	⑤19～21時
-------	------	---------	---------	---------	---------

FAX 0264-22-2720

〒397-0001 長野県木曾郡木曾町福島5076番地

御菓子司 **宝来屋**