

FAX 注文用紙



株式会社未楽来工房 行 FAX 0154-64-1536

お申し込み日 令和 年 月 日

【ご依頼主】

	氏名	御住所	〒	—
ふりがな			都 道	
氏名			府 県	
お電話番号	— —			

【お届け先】*ご依頼主様住所と違う場合のみご記入ください

	氏名	御住所	〒	—
ふりがな			都 道	
氏名			府 県	
電話番号	— —			

【ご注文内容】*肉の量が確定次第、改めて金額をご連絡いたします。

ご注文商品名	ご注文数	キロ単価	小計

合計金額 ￥ 円 税抜き

不定買商品につきましては、こちらで商品の重さを確定次第、お電話でお支払金額をご連絡させていただきます。

【お支払い方法】

代引き 銀行振込