

總持院特製 胡麻豆腐
ご注文用紙

下記の通り注文します。

■ご注文者様 情報記入欄

お名前	
ご住所	〒
電話番号	() — —
FAX 番号	() — —

■お届け先 情報記入欄

- ご注文者様のご住所にお届け
- 別のお届け先を指定 ※ご注文者様とお届け先が異なる場合は必ずご記入ください。

お名前	
ご住所	〒
電話番号	() — —

■ご購入内容

ご購入数	箱
合計金額	1500 円 × 箱 = 円 (税別)
お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12 時 ~ 14 時 <input type="checkbox"/> 14 時 ~ 16 時 <input type="checkbox"/> 16 時 ~ 18 時 <input type="checkbox"/> 18 時 ~ 20 時 <input type="checkbox"/> 20 時 ~ 21 時
ご連絡事項	

※ご注文を受付けましたら、折り返し FAX もしくはお電話で確認をさせていただきます。