



# 手打ち蕎麦料理の店『花いかだ』

## FAXご注文書

FAX: 0494-24-2330

お申込者

フリガナ		電話番号	
お名前			
住所	〒		
お支払方法	代金引換・現金・銀行振込		

お届け先1 (必須)

フリガナ		電話番号	
お名前			
住所	〒		
商品名			
発送方法	クール	・ 冷凍便	数量
着日指定	月	日	時間指定 午前中・14~16時・16~18時・18~20時・19~21時

お届け先2

フリガナ		電話番号	
お名前			
住所	〒		
商品名			
発送方法	クール	・ 冷凍便	数量
着日指定	月	日	時間指定 午前中・14~16時・16~18時・18~20時・19~21時

お届け先3

フリガナ		電話番号	
お名前			
住所	〒		
商品名			
発送方法	クール	・ 冷凍便	数量
着日指定	月	日	時間指定 午前中・14~16時・16~18時・18~20時・19~21時

※ お届け先の郵便番号・住所・電話番号・お名前は必ずお書きください。