

村上海苔加工場 行
送信先：096-276-1775
問い合わせ先：090-8356-2634

注文用紙

※全て漏れ無くご記入下さい。

ご注文者情報			
お客様名			
お届け先住所	〒 -		
電話番号		F A X	
振込先金融機関	肥後銀行 河内支店 普通 1079521 村上 博	お振込み予定日	月 日頃
		※手数料はお客様にてご負担ください。 ※振込明細書をもって領収書の発行と代えさせていただきます。	
到着希望日	月 日	※ご希望に沿えない場合も御座いますので予めご了承ください。	
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 (9 : 00-12 : 00) <input type="checkbox"/> 午後 (12 : 00-17 : 00) <input type="checkbox"/> 夕方 (17 : 00-19 : 00) <input type="checkbox"/> 夜間 (19 : 00-21 : 00)		
通信欄			

商品名	単価	数量	金額
合計金額			