

FAX注文用紙

有限会社 ナイル宛
 FAX 0562-46-8310
 電話 0562-46-2488
 住所 愛知県大府市中央町5-1

| | |
|-------|--|
| お名前 | |
| ご住所 | |
| FAX番号 | |
| 電話番号 | |

| 商品名 | 種類 | | グラム数 100g以上でお願いします | 金額 |
|------|-------------------|-----|-----------------------|----|
| | どちらかに をおつけください | | | |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| | 豆 | 挽き豆 | g | 円 |
| 合計金額 | | | | 円 |

通信欄 (豆以外の用品等のご注文他なにかございましたらこちらにお書きください)