

吉備路桃紅園 FAX用 お伺い書

年 月 日

FAX番号：0866-92-6532

*こちらから確認のご連絡をいたします。

【ご注文者様：氏名】	
住所	〒 -
電話番号	
メールアドレス	
お届け先住所 お名前 電話番号	〒 -
お届け先住所 お名前 電話番号	〒 -
お届け先住所 お名前 電話番号	〒 -
通信欄	

商品名	サイズ	単価	数量	金額
合計				