

FAX専用ご注文用紙

商品名	数量

お名前	フリガナ
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
ご希望配達時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00
通信欄	

送付先:木津醸造所 FAX:025-779-3587