

Order

FAX専用注文書

ご注文日 年 月 日

配達希望日 年 月 日

※ご希望を確約するものではありません。

フリガナ

お名前

ご注文内容

N-meal

| 商品名 | 価格(税込) | 数量 |
|------|--------|-----|
| Aセット | 4,752円 | セット |
| Bセット | 4,752円 | セット |
| Cセット | 4,752円 | セット |
| Dセット | 4,752円 | セット |

下記太枠は初回注文の方のみ記載願います。

電話番号

FAX番号

メールアドレス

ご住所

お届け先

氏名：

TEL： - -

電話注文：042-851-9103**FAX番号：042-851-9104**

※受付時間：9:00~18:00/土日祝休

【お問い合わせ先】 **株式会社オギンズ**