

總持院特製 胡麻豆腐
ご注文用紙

下記の通り注文します。

■ご注文者様 情報記入欄

お名前	
ご住所	〒
電話番号	() - -
FAX 番号	() - -

■お届け先 情報記入欄

- ご注文者様のご住所にお届け
 別のお届け先を指定 ※ご注文者様とお届け先が異なる場合は必ずご記入ください。

お名前	
ご住所	〒
電話番号	() - -

■ご購入内容

ご購入数	箱
お届け希望日	年 月 日 ()
お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12 時 ~ 14 時 <input type="checkbox"/> 14 時 ~ 16 時 <input type="checkbox"/> 16 時 ~ 18 時 <input type="checkbox"/> 18 時 ~ 20 時 <input type="checkbox"/> 20 時 ~ 21 時
ご連絡事項	・小分け袋 ____ 枚 を同梱希望 ・

※ご注文を受付けましたら、折り返し FAX もしくはお電話で確認をさせていただきます。

※FAX 受信日の翌日が最短の発送日となります。

発送後の詳細なお届け予定日の確認は、

ヤマト運輸：お届け予定日検索ページでご確認ください。

<http://date.kuronekoyamato.co.jp/date/Takkyubin>



ヤマト運輸
お届け予定日
検索ページ