



京宝亭

SHODOSHIMA KYOHOTEI SINCE 1985



FAX 0879-82-5580

ご依頼主(ご請求先)

ご注文日: 年 月 日

ふりがな		お電話番号	() -
お名前		FAXNo.	() -
		E-mail	
ご住所	□□□□□□□□		

お支払い方法 代金引換 郵便振替・コンビニ決済 銀行振込
※初めて当店をご利用される方は、代金引換となります。

ご自宅お届け

商品コード	商品名	数量	包装	のし文言
			要・不要	
			要・不要	
			要・不要	
			要・不要	
			要・不要	
			要・不要	
			要・不要	
			要・不要	
			要・不要	

ご自宅お届け以外の場合のみご記入下さい。

ふりがな		〒			
お名前					
商品コード	商品名	数量	包装	のし文言	
			要・不要		
			要・不要		
			要・不要		
			要・不要		
			要・不要		
			要・不要		
電話番号	() -	お届け希望日時	月 日()	~	

備考

※小袋などが必要な場合はご記入ください。