

ご注文書

■注文内容

商品名	個数

■ご注文者様情報

お名前			
住 所	〒 ()		
電話番号		FAX 番号	

■送付先情報 ※ご注文者様と同じ場合は記入不要です。

お名前			
住 所	〒		
電話番号			

■配達希望時間 ※ご希望の配達時間にチェック☑を入れてください

- 午前中 12:00~14:00 14:00~16:00 16:00~18:00
18:00~20:00 20:00~21:00

ご連絡欄



TEL 0772-27-1605/FAX 0772-27-0556

〒629-2242 京都府宮津市天橋立一の宮海岸