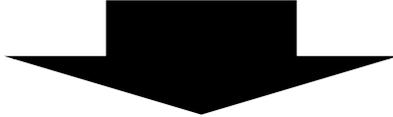


FAX フォーム

このページをプリントアウトして必要事項を記入の上、下記までお送り下さい。

FAX0172-40-3831



ご注文商品

商品名	種類	グラム数 (100g単位)	個数
	<input type="checkbox"/> 豆 <input type="checkbox"/> 挽き	g	個
	<input type="checkbox"/> 豆 <input type="checkbox"/> 挽き	g	個
	<input type="checkbox"/> 豆 <input type="checkbox"/> 挽き	g	個
	<input type="checkbox"/> 豆 <input type="checkbox"/> 挽き	g	個
	<input type="checkbox"/> 豆 <input type="checkbox"/> 挽き	g	個

お客様情報

ご氏名	
ふりがな	
郵便番号	〒
ご住所	
お電話番号	
FAX 番号	
e-mail	
連絡方法	

送り先が違う場合

送り先のお名前	
送り先の住所 1	
送り先の住所 2	
電話番号	
希望配達日	

ご意見・ご要望がございましたらご記入ください。

--