



花味亭 ご注文用紙

FAX 096-384-3271

ふりがな

お名前

ご住所

県

市

電話番号

—

—

お届け日時

月

日

曜日

午前/午後

時

分頃

お届け先

県

市

マンション等の部屋番号も記入ください

ご注文品名【

】

個

ご注文品名【

】

個

ご注文品名【

】

個

ご注文品名【

】

個

備考

花味亭



096-384-3266

fax 096-384-3271