



FAX ご注文用シート

名前:	電話番号:	FAX番号:
住所: 〒		
配送先名(同じ場合は未記入):	配送先電話番号:	
配送先住所(同じ場合は未記入): 〒		
備考(希望到着日時等):		

商品番号	商品名	数量	単価(税込) <small>8%税率対象</small>	合計

ここからは未記入をお願いします。折り返し合計金額をお知らせ致します。

元祖人形焼焼 **木村家本店**
www.kimura-ya.co.jp
TEL 03-3841-7055
FAX 03-3841-7055

小計(税込) <small>8%税率対象</small>	
送料(税込) <small>10%税率対象</small>	
総合計(税込)	