

FAX注文用紙

下記の項目にご記入の上、ご注文お願い致します。尚、電話にてのご注文もお受け致しております。

ご依頼主

郵便番号 -

電話番号 ()

住所

ふりがな

氏名

スモークハウス ファイン
〒999-2174
山形県東置賜郡高畠町大字福沢21-9
Tel 0238-57-4353

Fax 0238-57-4362

※FAXでの注文内容確認後、ご依頼主様へ確認の電話をさせていただきます。

お届け先

郵便番号 -

電話番号 ()

住所

ふりがな

氏名

お届けする商品名もしくは金額をご記入ください。

送料は別途お支払願います。

お届け先

郵便番号 -

電話番号 ()

住所

ふりがな

氏名

お届けする商品名もしくは金額をご記入ください。

送料は別途お支払願います。

お届け先

郵便番号 -

電話番号 ()

住所

ふりがな

氏名

お届けする商品名もしくは金額をご記入ください。

送料は別途お支払願います。

ご要望欄

店頭販売も行なっておりますので是非いらして下さい。尚、来店される前にご一報頂ければ幸いです。

