

明治四十年創業 おせんべい処



平成 年 月 日

お名前	
お届け先	〒 -
お電話番号 (携帯番号可)	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き (コレクトサービス)
その他ご要望	

商品名	数量 (セット数)

ご注文を承り次第、ご連絡させていただきます。