

商品のご注文は、このフォームをプリントアウトしてください。
その後、FAXでご注文内容を送信ください。

※このお問合せフォームで頂きました個人情報は、お問い合わせのお返事以外の使用はいたしません。

ORDER FORM

お名前	<input type="text"/>
フリガナ	<input type="text"/>
郵便番号	<input type="text" value="〒"/>
住所	<input type="text"/>
電話番号	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>

ご注文表 (お買い物リスト)

商品番号	数量	金額	合計	備考
合計				

ご注文ありがとうございました。
コメントがございましたら、
一言添えてください。

味噌平醸造株式会社

岐阜県加茂郡八百津町八百津4501

TEL 0574-43-0012 (代)

FAX 0574-43-3310