

注文書

((御依頼主様))

お名前(フリガナ)	電話番号 ()
ご住所 (フリガナ) 〒	
宅配希望日 年 月 日	

((お届け先))

お名前(フリガナ)	電話番号 ()	
ご住所 (フリガナ) 〒		
セット番号	個数	のし 要(御中元・御歳暮・その他) 個 不 要
備考		

有限会社 五浦ハム

〒318-0004

茨城県高萩市上手綱又カリ2565-11

TEL 0293-24-2837

FAX 0293-24-2838