

フリーダイヤル FAX 0120-05-8912 メール添付ご注文 hiten@shu-mai.com
 ご依頼主: _____ (フリガナ)
 ご住所: 〒 _____
 お電話番号: _____

*ご注文お請けした後、御送料・御確認の為、飛天より連絡差し上げます。

例	送先名	株式会社飛天	商品	特許シュウマイ飛天	のしご要望等
	ご住所	〒178-0061 東京都練馬区大泉学園町 7-10-10	数量	1 箱	無地のし希望
	お電話	03-3921-8912	金額	2,200	
1	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
2	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
3	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
4	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
5	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
6	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
7	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
8	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
9	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		
10	送先名		商品		のしご要望等
	ご住所	〒	数量		
	お電話		金額		