



ご注文日 (FAX送信日)	
月	日

ご注文票

FAX.018-889-6261

(〒 -)	
ご住所	
(フリガナ) ご氏名	
TEL	FAX
ご来店日時	月 日 時頃

【ご注文の商品】

品名	号数またはサイズ	単価	個数

合計金額 円

お菓子の郷 シロ

秋田市御所野下堤2丁目1-8 ☎0120-358-607 Tel.018-889-6260