

発送ご注文承り書

お届け先

20年 月 日受付

ご氏名	様	TEL	()
〒			

ご依頼主（お客様）★印は必ずご記入ください

★ご氏名	様	★TEL	()
〒			

到着ご希望日	年	月	日	午前（9時～12時）・午後	時頃
--------	---	---	---	---------------	----

お承り事項

品名	価格（送料・税込）	ご注文数	金額
足柄牛 500g カルビ焼肉用	10,000 円		
〃 500g すき焼き用上肩ロース	12,000 円		
小田原ひもの A.真空パックセット	5,000 円		
		合 計	

KKR 宮の下

TEL：0460-87-2350

FAX：0460-87-6369

※お客様のお名前、ご住所等の個人情報は、厳重に管理し、
発送のご確認以外に使用する事はありません。

