まことＦＡＸ　086－435-2533

FAX 注文票

発注日 月　　日	社名又は個人名		
配達月日 月　　日	指定時間		
配達場所			
電話番号・FAX 番号	担当者様		
○をつけて下さい。 レシート　／　領収書	領収書宛先		
メニュー	単価	数量	合計
配達料			
		合計	合計
備考			

倉敷市白楽町 196-3　　0120-210-400　手作り工房 まこと