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　/　請求書	**領収書　／　請求書宛名**

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