

新巻鮭燻製の予約

こちらを印刷の上ご使用ください

ご予約受付日 年 月 日

ご注文者様住所〒

ふりがな

ご注文者様電話番号

お名前

お届け先 住所〒

ふりがな

電話番号

氏名

様

のし

包装

お時間指定

月

日()

午前中・

時～

時 着

商品名

数量

ソフトタイプ

尾

ハードタイプ

尾

[お支払方法] 下記よりご選択ください

(代金引換 ・ 銀行振込 ・ クレジットカード決済)

*クレジットカード決済をご選択の場合、メールにてお手続きのご連絡をさせていただきます。

下記へお客様メールアドレスをご記入下さい。

[ご注文者様メールアドレス : _____]

[備考欄]