

F A X やご郵送で御注文の方は、お手数ですが、このページを印刷して、ご記入後、御送付ください。

年 月 日 (郵便番号を必ず御記入ください)

No. \_\_\_\_\_

品名	金額	個数	郵便番号	御送付先御住所	御芳名
					TEL
差出人住所芳名	〒			〒143-0016 東京都大田区大森北1丁目29番地3号	TEL. ( )
				 <b>株式会社 守半海苔店</b> 電話 03-3761-4077 (代) FAX 03-3761-4099	

F A X 番号 : 0 3 ( 3 7 6 1 ) 4 0 9 9