ご記入日：　　　　　年　　　　月　　　　日枚数　　　枚

**ご注文書**

**info@kashin-blueberry.com** **へ添付をお願いいたします**

なおFAXご希望の場合は電話**で080－5323－0182**にご連絡ください。

|  |
| --- |
| **ご依頼主様氏名（　新規の方は新規とお書き添えください）（ご紹介者：　　　　　　　　　）** |
| 〒郵便番号とご住所 | 電話番号（メールアドレス） |
|  | **お届け先様** | 商品名 | 数量 |
| 1 | 氏名住所電話番号 |  |  |
| 2 | 氏名住所電話番号 |  |  |
| 3 | 氏名住所電話番号 |  |  |
| ４ | 氏名住所電話番号 |  |  |
| ５ | 氏名住所電話番号 |  |  |
| お客様通信欄 |