

ご注文者様情報

お名前 <small>よみがな</small>	ご住所 〒
様	
お電話番号	
FAX番号	

ご注文の商品コード・商品名・価格・ご購入数をご記入ください。

	商品コード	商品名	価格	数
例	Bu-1	有機栽培エクストラ・バージン・ オリーブオイル 500ml	3,150	1
1				
2				
3				
4				
5				
6				

※記入欄が足りない場合は、オーダーシートをもう一枚プリントしてお使いください。

お支払方法 銀行振込 代金引換

ご連絡欄 お届け先が異なる場合など、特別なご用命をお書き下さい。