

FAX注文用紙

申込者お名前	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	
FAX番号	

※お届け先が上記と異なる場合のみ、以下をご記入ください。

お届け先のお名前	
郵便番号	
ご住所	
お電話番号	

商品名	個数(キロ数)	箱数
磨宝卵GOLD	個入	箱
	キロ入	箱
滋草卵	個入	箱
	キロ入	箱
磨宝卵	個入	箱
	キロ入	箱
有精卵	個入	箱
	キロ入	箱
烏骨鶏卵	個	
※欄が足りない場合は以下にご記入ください。		

FAX番号:028-653-3312 卵明舎まで