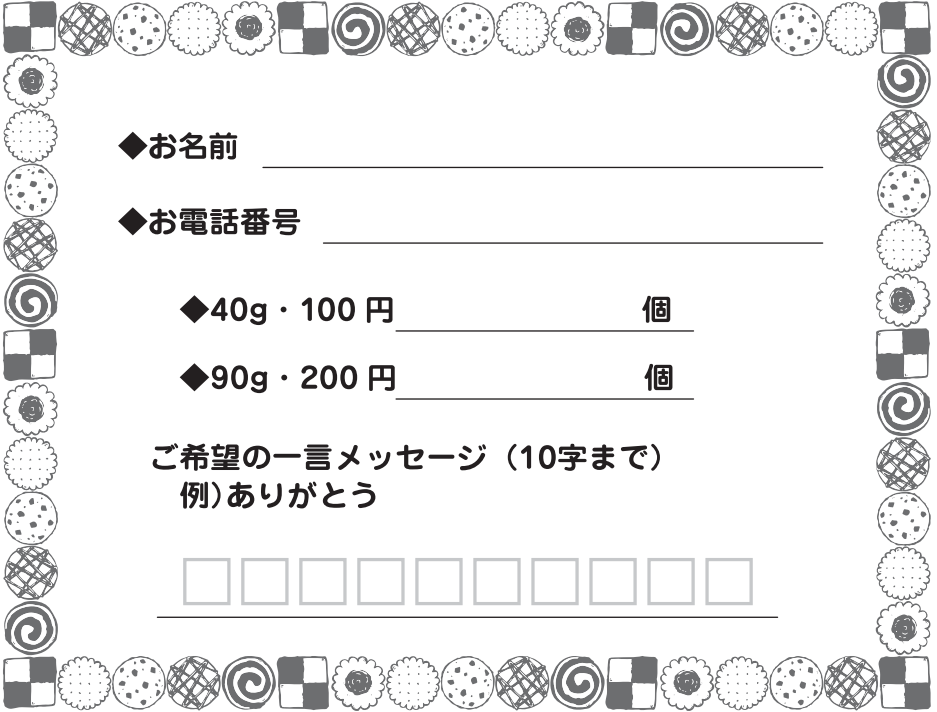


# ご注文票



◆お名前 \_\_\_\_\_

◆お電話番号 \_\_\_\_\_

◆40g・100円 \_\_\_\_\_ 個

◆90g・200円 \_\_\_\_\_ 個

ご希望の一言メッセージ（10字まで）  
例)ありがとう

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

ご注文は電話・ファックスを  
ご利用下さい

TEL&FAX (078) 577-6331

ワークフレンズみくら作業所