

お申込み年月日： 年 月 日

いも吉館 ご注文用紙

商品名・容量	数量

ご依頼主様情報	
お名前	フリガナ
ご住所	〒 —
	都道 府県
電話番号	
FAX番号	※ご注文内容、料金の確認書類をご返信させていただきますので必ずご記入下さい。

配達日の日時指定、ご贈答用のご相談等承っております。その他、お問合せがございましたらご記入下さい。

株式会社いも吉館（小町通り店）

〒248 - 0006 神奈川県鎌倉市小町2 - 8 - 4

TEL/FAX : 0467-25-6220