

FAX. 0254-44-8116

年 月 日

菅原ロフト 御中

注文依頼書

首記の件、次の通り注文いたしますので手配をお願いいたします。

NO	品名	注文数	金額	備考
1	ミネラルグリッド	10袋入 箱		
2	塩土	40袋入 箱		ミネキング
3				
合計		箱		

(申込者・住所)

〒 —

様 TEL — —

(送り先住所)

〒 —

様 TEL — —

(商品送達方法) 入金を確認後に発送いたします。

(送金方法) 現金書留・郵便振込・銀行振込にて送金をお願いいたします。

(要望事項)

〒959-2636 新潟県胎内市星の宮町 10-3 菅原ロフト 菅原 明(スガハラ アキラ)

TEL・FAX 0254-44-8116

郵便振込 11280-14292991

銀行振込 ゆうちょ銀行 一二八(普)1429299