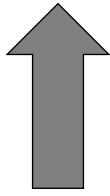


FAX 注文票



下石陶磁器工業協同組合

ご注文日 年 月 日

FAX 0572-57-8665

郵便番号	〒 —
ご住所	
お名前	
お電話番号	
FAX 番号	

下石窯もと味ごはんの素	袋
-------------	---

◆ご連絡事項がありましたら下記にどうぞ

--