

UP' S オンラインショップ

■■FAX 注文用紙■■



プリントしてお使いください

FAX 送り先 075-411-0040

FAX 到着後、確認の連絡をさせていただきます

ご注文商品をご記入ください		ご注文量 100g以上 100g単位	お選び下さい	挽番号記入 下記よりお選びください
商品名		g × 個	豆・挽	
商品名		g × 個	豆・挽	
商品名		g × 個	豆・挽	
商品名		g × 個	豆・挽	
商品名		g × 個	豆・挽	

上記で挽きを選ばれた方は下記より挽き方をお選び下さい



豆の挽き方をお選びいただき 番号「挽番号記入」欄に記入下さい	1・中挽 2・細挽 3・極細挽 4・粗挽 5・エスプレッソ挽
ふりがな	
お名前	
ふりがな	
ご住所	〒
電話番号	()
ファックス番号	
お支払い方法	
配達日時指定	ご注文確認より7日後より可 月 日希望 時間指定 午前中・14～16・16～18・18～20・19～21
その他連絡欄	

FAX 075-411-0040