

# 商品申込書

申込日 平成 年 月 日

商品名	越前がに
数量	kg

ご住所	〒
お名前	
電話番号	
FAX 番号 (お持ちの方はご記入ください)	
E-mail (お持ちの方はご記入ください)	

※お手数ですがこのページを印刷し、必要事項を記入の上 FAX でお申込みください。

民宿・お食事処 泉

〒915-1114 福井県南条郡南越前町糠 106-1-26

TEL 0778-48-2143

FAX 0778-48-2142