

カレー ブーメラン ファックス注文票

送信先ファックス番号：**072-362-5435**

■数量	袋 (辛さ：普通)
■お名前	
■郵便番号	—
■ご住所	
■電話番号	— —
■ファックス番号	— —
■配達時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-17時 <input type="checkbox"/> 17-19時 <input type="checkbox"/> 19-21時