

ザ・メダカ御中

このページをプリントし、FAXしてください

御氏名				
御住所 (お届け先)	〒 -	都・道・府・県		
お電話		FAX		
ご注文明細				
種類(A~)	品名(1~)	数量(匹)	単価	金額
送 料 (地区により異なるため運賃一覧表をご参照ください)				
合 計				
備考(お問い合わせ)				

右記口座にて振込み確認後、発送いたします。

伊予銀行粟井支店 157-1-1219698
ザ・メダカ 玉井俊郎