

平成 年 月 日

食肉事業協同組合連合会 御中

注文者：

粗挽き骨付フランクソーセージ注文書

品名	重量	注文個数	届先店舗名	届先住所	電話番号
粗挽き骨付 フランクソーセージ	10Kg				

整理番号	
------	--

(記入しないで下さい)