

◆お米購入希望の場合◆

送 付 先	郵便番号	
	住 所	
	氏 名	
	電話番号	
発送希望日 (いずれかを○で囲んでください)		2/17 ・ 3/10
配達時間指定		

※3ヶ月コースの完歩賞の方のみ選択していただけます。