

ROAST ORDER SHEET

Year , Month , Date	年 月 日
---------------------	-------

Customer		ver.2
Name		
Adress	〒	
Tell		
Mail		@

Coffee	
* お好みの産地はございますか？	
* 酸味は好きですか？	No 1 ・ 3 ・ 5 Yes
* 苦味は好きですか？	No 1 ・ 3 ・ 5 Yes
* 甘味は好きですか？	No 1 ・ 3 ・ 5 Yes
* ミルはお持ちですか？	No ・ Yes
* 使用する抽出器具を教えてください。	ペーパードリップ・ネルドリップ・フレンチプレス・サイフォン

Memo	