

令和1年度産 三上りんご園 FAX注文用紙

FAX 0172-82-5212

お申込日 年 月 日 ※ボールペンや濃い鉛筆等でご記入ください。また、選択箇所は○で囲んでください。

ご依頼主様 (ご請求先)	フリガナ	Tel; ()
	お名前 様	fax; ()
E-mail;		

ご住所 〒 -

お支払方法 [初めての方] ・コレク(代金引換) ・銀行振込(前払い) ・郵便振込(前払い)
[2回目以降の方] ・コレク(代金引換) ・コンビニ・郵便払込用紙(後払い) ・銀行振込(前払い) ・郵便振込(前払い)

※ 送料(税込)一箱につき 500円、但し四国地域 800円、九州地域 1,000円、沖縄地域 2,000円です。
※ コレク(代金引換)手数料300円(税別)、コンビニ・郵便払込手数料200円(税別)、銀行・郵便振込手数料はお客様のご負担となります。
※ ギフトのみのご注文は、前払いのみの取り扱いとなりますので、ご了承ください。

お届け先1	お名前 様	Tel; ()
-------	-------	----------

ご住所 〒 -
(ご依頼主様の
場合記入不要)

商品番号	品名	容量	個 & kg 本入	数量	箱
------	----	----	--------------	----	---

配達希望日 月 日 のし不要 ・ のし ⇒御歳暮・御中元・() /名入れ()

配達時間指定 ⇒ 時間指定なし ・ 午前中 ・ 14時-16時 ・ 16時-18時 ・ 18時-20時 ・ 19時-21時

お届け先2	お名前 様	Tel; ()
-------	-------	----------

ご住所 〒 -
(ご依頼主様の
場合記入不要)

商品番号	品名	容量	個 & kg 本入	数量	箱
------	----	----	--------------	----	---

配達希望日 月 日 のし不要 ・ のし ⇒御歳暮・御中元・() /名入れ()

配達時間指定 ⇒ 時間指定なし ・ 午前中 ・ 14時-16時 ・ 16時-18時 ・ 18時-20時 ・ 19時-21時

お届け先3	お名前 様	Tel; ()
-------	-------	----------

ご住所 〒 -
(ご依頼主様の
場合記入不要)

商品番号	品名	容量	個 & kg 本入	数量	箱
------	----	----	--------------	----	---

配達希望日 月 日 のし不要 ・ のし ⇒御歳暮・御中元・() /名入れ()

配達時間指定 ⇒ 時間指定なし ・ 午前中 ・ 14時-16時 ・ 16時-18時 ・ 18時-20時 ・ 19時-21時

お届け先4	お名前 様	Tel; ()
-------	-------	----------

ご住所 〒 -
(ご依頼主様の
場合記入不要)

商品番号	品名	容量	個 & kg 本入	数量	箱
------	----	----	--------------	----	---

配達希望日 月 日 のし不要 ・ のし ⇒御歳暮・御中元・() /名入れ()

配達時間指定 ⇒ 時間指定なし ・ 午前中 ・ 14時-16時 ・ 16時-18時 ・ 18時-20時 ・ 19時-21時

備考欄