

FAX番号:0278-23-8180

# 後藤りんご園 FAX注文書

1

住所	〒 _____ (必須)		
氏名	_____	電話番号	_____ ( )
ご請求書について (いずれか選択)	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 箱の中に同封	
通信欄 (ご要望など)	_____		

※ 依頼主と送り先が同じ場合は、送り先の欄に「同上」と書いて下さい。

熟期の頃合・予約過多などの理由でお届までに1週間程度かかることがありますがおご了承願います。

## 送り先①

住所	〒 _____ (必須)				
氏名	_____	電話番号	_____ ( )		
商品種類 (品種など)	数量または規格 (○で囲む)	3 kg	5 kg	10 kg	15 kg
		3 本入り	6 本入り	ジュース	
希望お届け日時:	月 _____ 日 _____ 時頃	箱数:	_____ 箱		

## 送り先②

住所	〒 _____ (必須)				
氏名	_____	電話番号	_____ ( )		
商品種類 (品種など)	数量または規格 (○で囲む)	3 kg	5 kg	10 kg	15 kg
		3 本入り	6 本入り	ジュース	
希望お届け日時:	月 _____ 日 _____ 時頃	箱数:	_____ 箱		

## 送り先③

住所	〒 _____ (必須)				
氏名	_____	電話番号	_____ ( )		
商品種類 (品種など)	数量または規格 (○で囲む)	3 kg	5 kg	10 kg	15 kg
		3 本入り	6 本入り	ジュース	
希望お届け日時:	月 _____ 日 _____ 時頃	箱数:	_____ 箱		