

染谷りんご園 FAX注文書

*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ください。

熟期の頃合・予約過多などの理由でお届けまでに1週間程度かかることがあります。ご了承ください。

依頼主

氏名		通信欄(意見・要望など)
住所	〒 —	
TEL		
e-mail		
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		

送り先①

氏名		商品の種類	(品種など)
住所	〒 —	数量または規格 (○で囲む)	3kg 5kg 6kg 10kg 15kg 3本入 6本入
		箱数	箱
TEL		希望お届け日時	月 日 時頃

送り先②

氏名		商品の種類	(品種など)
住所	〒 —	数量または規格 (○で囲む)	3kg 5kg 6kg 10kg 15kg 3本入 6本入
		箱数	箱
TEL		希望お届け日時	月 日 時頃

送り先③

氏名		商品の種類	(品種など)
住所	〒 —	数量または規格 (○で囲む)	3kg 5kg 6kg 10kg 15kg 3本入 6本入
		箱数	箱
TEL		希望お届け日時	月 日 時頃

送り先④

氏名		商品の種類	(品種など)
住所	〒 —	数量または規格 (○で囲む)	3kg 5kg 6kg 10kg 15kg 3本入 6本入
		箱数	箱
TEL		希望お届け日時	月 日 時頃

送り先⑤

氏名		商品の種類	(品種など)
住所	〒 —	数量または規格 (○で囲む)	3kg 5kg 6kg 10kg 15kg 3本入 6本入
		箱数	箱
TEL		希望お届け日時	月 日 時頃

※記入漏れの無いようご確認ください。

FAX番号 0278-25-8002 (24時間受付)

染谷りんご園 〒378-0005 群馬県沼田市久屋原町69-1 TEL0278-23-0047 FAX 0278-25-8002