

FAXご注文書



FAX 026-296-1070

送信先
〒381-0001
長野市赤沼1555
成増農園
TEL 026-296-0007
FAX 026-296-1070

ご依頼主様	ご住所 〒 -----
	TEL ()
	お名前 様

◎お届け先様がご依頼主様と同じ場合は、住所欄に本人とご記入ください。

◎配達時間帯をご希望の場合は、下の1~6の数字をご記入ください。

1・午前中 2・12時~14時 3・14時~16時 4・16時~18時 5・18時~20時 6・20時~21時

お届け先①	ご住所 〒 -----
	TEL ()
	お名前 様

商品記号	単価	数量	金額
のし		配達希望日	配達時間帯
		/	
お届け通知 要・不要			

お届け先②	ご住所 〒 -----
	TEL ()
	お名前 様

商品記号	単価	数量	金額
のし		配達希望日	配達時間帯
		/	
お届け通知 要・不要			

お届け先③	ご住所 〒 -----
	TEL ()
	お名前 様

商品記号	単価	数量	金額
のし		配達希望日	配達時間帯
		/	
お届け通知 要・不要			

お届け先④	ご住所 〒 -----
	TEL ()
	お名前 様

商品記号	単価	数量	金額
のし		配達希望日	配達時間帯
		/	
お届け通知 要・不要			

お届け先⑤	ご住所 〒 -----
	TEL ()
	お名前 様

商品記号	単価	数量	金額
のし		配達希望日	配達時間帯
		/	
お届け通知 要・不要			