

産地直送注文 FAX 0997-85-5017 (福田農園)

| | | |
|-------|------|-----------|
| ご依頼主様 | おところ | 生年月日 (任意) |
| | | T・S・H 年 |
| | | 月 日 |
| | TEL: | FAX: |
| おなまえ | 様 | 年齢 (任意) |
| | | 才 |
| | | 性別 (任意) |
| | | 男 女 |

携帯電話又は連絡先
注文内容確認のため、郵便よりお電話させていただく場合がございますので、勤務先や形態等、日中連絡が取れる電話番号を必ず記入ください。

ご本人様・ご贈答品用注文書

この用紙は **FAX** でご注文ください。

FAX24時間受付 ※FAXにてお申し込みされた場合は郵送しないでください。

●支払方法をお選びください。(○で囲ってください)

①銀行振込 ②郵便振替

〒891-7602
鹿児島県大島郡天城町松原1898
TEL 0997-85-2889
担当: 福田 理恵

●ご自宅用としてご利用の場合は「お届け先に」「本人」とご記入ください。

| | | | | | | |
|------------------|---------|------|-------------------------------------|----|----|------|
| お届け先① | おところ | お届け品 | 品番 | 品名 | 数量 | 合計金額 |
| | TEL () | | | | | |
| | (フリガナ) | | | | | |
| | おなまえ | | | | | |
| | 様 | | | | | |
| ●配達希望日 月 日 ~ 月 日 | | | ①午前 ②14~16時 ③16~18時 ④18~20時 ⑤19~21時 | | | |

| | | | | | | |
|------------------|---------|------|-------------------------------------|----|----|------|
| お届け先② | おところ | お届け品 | 品番 | 品名 | 数量 | 合計金額 |
| | TEL () | | | | | |
| | (フリガナ) | | | | | |
| | おなまえ | | | | | |
| | 様 | | | | | |
| ●配達希望日 月 日 ~ 月 日 | | | ①午前 ②14~16時 ③16~18時 ④18~20時 ⑤19~21時 | | | |

| | | | | | | |
|------------------|---------|------|-------------------------------------|----|----|------|
| お届け先③ | おところ | お届け品 | 品番 | 品名 | 数量 | 合計金額 |
| | TEL () | | | | | |
| | (フリガナ) | | | | | |
| | おなまえ | | | | | |
| | 様 | | | | | |
| ●配達希望日 月 日 ~ 月 日 | | | ①午前 ②14~16時 ③16~18時 ④18~20時 ⑤19~21時 | | | |

| | | | | | | |
|------------------|---------|------|-------------------------------------|----|----|------|
| お届け先④ | おところ | お届け品 | 品番 | 品名 | 数量 | 合計金額 |
| | TEL () | | | | | |
| | (フリガナ) | | | | | |
| | おなまえ | | | | | |
| | 様 | | | | | |
| ●配達希望日 月 日 ~ 月 日 | | | ①午前 ②14~16時 ③16~18時 ④18~20時 ⑤19~21時 | | | |

| | | | |
|-------------|----|-----|---|
| 商品合計金額 | 円 | 総合計 | 円 |
| 送料 全国一律送料込み | 0円 | | |