

／ 枚

FAX注文書

FAX番号:0553-44-1353

渡辺農園

山梨県甲州市勝沼町上岩崎13

ご依頼主	〒 (ふりがな) 住所
	電話番号／FAX番号
	(ふりがな) 氏名
	様

お願い

- ・お届け先が勤務先の場合は会社名ビル名を、マンション、団地等の場合は号棟・号室までご記入下さい。
 - ・当園からお客様へご連絡する場合がございますので連絡先をご記入願います。
- ※送料欄は「未記入」でも構いません。

連絡先

お届け先1	〒 (ふりがな) 住所	商品名		箱種類	数量
	電話番号				
	(ふりがな) 氏名				
	様				
		金額	数量	送料	合計金額
		×		+	=
		クール有・無			

お届け先2	〒 (ふりがな) 住所	商品名		箱種類	数量
	電話番号				
	(ふりがな) 氏名				
	様				
		金額	数量	送料	合計金額
		×		+	=
		クール有・無			

お届け先3	〒 (ふりがな) 住所	商品名		箱種類	数量
	電話番号				
	(ふりがな) 氏名				
	様				
		金額	数量	送料	合計金額
		×		+	=
		クール有・無			

ご質問&問い合わせ

↓お手数ですが「ご依頼主のお名前」のご記入をお願い致します。

／ 枚

FAX注文書

様

お届け先	〒 (ふりがな) 住所	商品名		箱種類	数量
	電話番号				
4	(ふりがな) 氏名 様	↓			
		金額	数量	送料	合計金額
		×	+	=	キール有・無

お届け先	〒 (ふりがな) 住所	商品名		箱種類	数量
	電話番号				
5	(ふりがな) 氏名 様	↓			
		金額	数量	送料	合計金額
		×	+	=	キール有・無

お届け先	〒 (ふりがな) 住所	商品名		箱種類	数量
	電話番号				
6	(ふりがな) 氏名 様	↓			
		金額	数量	送料	合計金額
		×	+	=	キール有・無

お届け先	〒 (ふりがな) 住所	商品名		箱種類	数量
	電話番号				
7	(ふりがな) 氏名 様	↓			
		金額	数量	送料	合計金額
		×	+	=	キール有・無

ご質問&問い合わせ