

上村果樹園 FAX申し込み用紙 **FAX (0238) 23-4107**

※こちらの用紙を印刷してご利用ください。下記項目をご記入の上、送信してください。

ご依頼主様情報 ※は記入必須項目です

| | | |
|------------|--|-------|
| ※フリガナ | | ※電話番号 |
| ※ご氏名 | | () - |
| 様 | | FAX番号 |
| | | () - |
| ※フリガナ | | |
| ※ご住所(〒 -) | | |

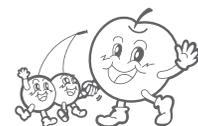
| ※お支払い方法 | |
|-----------------------|--|
| ご希望のお支払い方法に○をつけてください。 | |
| 銀行振込(前払い) | |
| 郵便振替 | |
| 代金引き換え | |

お届け先様情報

| | | | | | |
|-------------|--|--------|-----|----|----|
| お届け先① | ※フリガナ | ご注文内容① | 商品名 | 個数 | 金額 |
| | ※お客様名 | | | | |
| | ※フリガナ | | | 個 | 円 |
| | ※ご住所(〒 -) | | | 個 | 円 |
| | | | | 個 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | 合計 | 個 | 円 |
| ※電話番号 () - | | | | | |

| | | | | | |
|-------------|--|--------|-----|----|----|
| お届け先② | ※フリガナ | ご注文内容② | 商品名 | 個数 | 金額 |
| | ※お客様名 | | | | |
| | ※フリガナ | | | 個 | 円 |
| | ※ご住所(〒 -) | | | 個 | 円 |
| | | | | 個 | 円 |
| | <input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 | | 合計 | 個 | 円 |
| ※電話番号 () - | | | | | |

- ご注文いただき誠にありがとうございます。ご記入漏れのない様にお願いします。(郵便番号など)
- FAX 送信は間違えない様にお願い致します。
- 配達時間に希望があるお客様は、時間帯に○で囲んで下さい。



| |
|-----------------------|
| 備考欄 (ご要望がある方は、ご記入下さい) |
|-----------------------|

FAXを頂きましたら、当園よりお電話またはFAXにて確認のご連絡をさせていただきます。
 確認のご連絡がない場合はお手数でございますが、TEL: **(0238) 23-4107** までお問い合わせください。