

令和 4年度産 三上りんご園 FAX注文用紙

FAX 0172-82-5212

※ ボールペンや濃い鉛筆等でご記入ください。また、選択箇所は○で囲んでください。

お申込日 年 月 日

| | | | | |
|-----------------|--|---|------|-----|
| ご依頼主様 (ご請求先) | フリガナ | 様 | Tel; | () |
| | お名前 | | fax; | () |
| ご住所 〒 - | | | | |
| お支払方法 | [初めての方] ・コレト(代金引換) ・銀行振込(前払い) ・郵便振込(前払い) | | | |
| | [2回目以降の方] ・コレト(代金引換) ・コンビニ・郵便払込用紙(後払い) ・銀行振込(前払い) ・郵便振込(前払い) | | | |
| 備考欄 | | | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-----|--------------|----------------|------|
| お届け先1 | お名前 | 様 | Tel; | () |
| ご住所 〒 - | | | | |
| <small>(ご依頼主様の 場合記入不要)</small> | | | | |
| 品名 | 容量 | 個 & kg 本入 | 商品番号 | 数量 箱 |
| 配達希望日・時間帯 | | 年 月 日 () | のし⇒御歳暮・御中元・() | 備考 |
| 午前中・14時-16時・16時-18時・18時-20時・19時-21時 | | 名入れ() | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-----|--------------|----------------|------|
| お届け先2 | お名前 | 様 | Tel; | () |
| ご住所 〒 - | | | | |
| <small>(ご依頼主様の 場合記入不要)</small> | | | | |
| 品名 | 容量 | 個 & kg 本入 | 商品番号 | 数量 箱 |
| 配達希望日・時間帯 | | 年 月 日 () | のし⇒御歳暮・御中元・() | 備考 |
| 午前中・14時-16時・16時-18時・18時-20時・19時-21時 | | 名入れ() | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-----|--------------|----------------|------|
| お届け先3 | お名前 | 様 | Tel; | () |
| ご住所 〒 - | | | | |
| <small>(ご依頼主様の 場合記入不要)</small> | | | | |
| 品名 | 容量 | 個 & kg 本入 | 商品番号 | 数量 箱 |
| 配達希望日・時間帯 | | 年 月 日 () | のし⇒御歳暮・御中元・() | 備考 |
| 午前中・14時-16時・16時-18時・18時-20時・19時-21時 | | 名入れ() | | |

| | | | | |
|-------------------------------------|-----|--------------|----------------|------|
| お届け先4 | お名前 | 様 | Tel; | () |
| ご住所 〒 - | | | | |
| <small>(ご依頼主様の 場合記入不要)</small> | | | | |
| 品名 | 容量 | 個 & kg 本入 | 商品番号 | 数量 箱 |
| 配達希望日・時間帯 | | 年 月 日 () | のし⇒御歳暮・御中元・() | 備考 |
| 午前中・14時-16時・16時-18時・18時-20時・19時-21時 | | 名入れ() | | |

※ 送料(税込)一箱につき 500円、但し四国地域 800円、九州地域 1,000円、沖縄地域 2,000円です。

※ コレト(代金引換)手数料324円(税込)、コンビニ・郵便払込手数料216円(税込)、銀行・郵便振込手数料はお客様のご負担となります。

※ ギフトのみのご注文は、前払いのみの取り扱いとなりますので、ご了承ください。