



松乃園



誠に恐れ入りますが、必要事項をご記入の上、FAXにてご注文をお願いします。

FAX番号：042-377-6237（電話と兼用です）

FAX枚数

/

発注主様	ご注文日	2018年 月 日			
	郵便番号	〒			
	ご住所				
	お名前	様			
	ご連絡用	TEL :	()		
FAX :		()			
送り先1	郵便番号	〒			
	ご住所				
	お名前	様			
	電話番号	()			
送り先2	郵便番号	〒			
	ご住所				
	お名前	様			
	電話番号	()			
送り先3	郵便番号	〒			
	ご住所				
	お名前	様			
	電話番号	()			
送り先4	郵便番号	〒			
	ご住所				
	お名前	様			
	電話番号	()			
送り先5	郵便番号	〒			
	ご住所				
	お名前	様			
	電話番号	()			
商品名の種類	梨	稲城 本丸	・商品名 ・箱 両方へ ○印をご 記入願 います	ぶ ど う	高尾/稲城のぶどう詰合せ
箱の種類		秋月 南水 福水			B1 B2 T1 T2
箱の数量		N1 N2 N3 N4 N5 N6 N7			S1 S2 G1 G2
運賃、代金のお支払方法	A.着払い		B.前払い		
A, Bのどちらかへ○印をお願いします					

ご注文ありがとうございました。

書式:20180204