

マルハラ果樹園 FAXご注文書

お申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご注文者様	ご住所 〒	電話番号 (※日中ご連絡がとれる番号をご記入ください)
	(フリガナ)	
	お名前	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引き

■ ご注文者様のご住所へお届け

商品・品種名	サイズ・重量	数量	金額	通信欄
			円	
			円	
			円	

■ 別のご住所へお届け

1	(フリガナ) お名前	ご注文 〒	商品・品種名	サイズ・重量	数量
	様			金額	円
			電話番号		
2	(フリガナ) お名前	ご注文 〒	商品・品種名	サイズ・重量	数量
	様			金額	円
			電話番号		
3	(フリガナ) お名前	ご注文 〒	商品・品種名	サイズ・重量	数量
	様			金額	円
			電話番号		
4	(フリガナ) お名前	ご注文 〒	商品・品種名	サイズ・重量	数量
	様			金額	円
			電話番号		
5	(フリガナ) お名前	ご注文 〒	商品・品種名	サイズ・重量	数量
	様			金額	円
			電話番号		

通信欄

**お支払い金額には別途送料が加算されます。
合計金額は、受注確認時にお電話にてご案内いたします。**

※受注確認を3営業日以内にお電話いたします。連絡がない場合、お手数ですが【0243-46-2543】までお電話いただけますようお願いいたします。

※収穫が終わり次第、受付終了となりますのでご了承ください。

※お客様にご記入いただいた個人情報、商品の発送およびお客様への情報提供にのみ使用し、他に利用することはありません。

FAX送信先番号 0243-46-2909