

FAX 注文書①

FAX 番号
24 時間受付

0553-44-3566

ご依頼主様	ふりがな			
	お名前		郵便番号	〒
	住 所			
	電話番号	— —	FAX 番号	— —
	e-mail			

お届け先	チェックを入れてください	
	☐	上記の住所へお届け
	☐	別の住所へお届け
	☐	どちらへもお届け

※ご依頼主様とお届け先が同じ場合には以下に商品を記入し、注文①のみを FAX で送付してください。

※お届け先がご依頼主と異なる場合には、注文書②へ住所と商品を記入し、注文①と②を送付してください。

ご注文商品 ①	品 名	容量	個 数	備考欄
		kg 入り	×	箱
		kg 入り	×	箱
		kg 入り	×	箱
		kg 入り	×	箱
		kg 入り	×	箱
		kg 入り	×	箱

お支払い方法	☐ 代金引換	☐ 銀行振込
--------	-------------------------------	-------------------------------

到着日時指定 ご希望がある場合のみご指定ください。	月 日	☐ 午前中（関東のみ） ☐ 16 時～18 時	☐ 14 時～16 時 ☐ 18 時～20 時 ☐ 20 時～21 時
------------------------------	-----	--	--

※お振込が確認出来次第、正式に受注となります。

※お振込手数料は申し訳ございませんがお客様負担となります。

お振込先	山梨中央銀行 勝沼支店 普通 0322236 五味 小百合
------	-------------------------------

FAX 送付後、当店より料金の総額、配送について確認のお電話を入れさせていただきます。
3日営業日中に当店からの連絡がない場合には、FAX が届いていない可能性があります。
お手数ですが当店までご連絡をお願い致します。

FAX 注文書②

FAX 番号
24 時間受付

0553-44-3566

お届け先②

お届け先②	ふりがな			電話番号	— —	
	お名前					
商品②	住 所	郵便番号				
	品 名	容量	個 数	備考欄		
		kg 入り	×	箱		
		kg 入り	×	箱		
到着日時指定	月 日		☐ 午前中 (関東のみ) ☐ 14 時 ~ 16 時 ☐ 16 時 ~ 18 時 ☐ 18 時 ~ 20 時 ☐ 20 時 ~ 21 時			
	ご希望がある場合のみご指定ください。					

お届け先③

お届け先②	ふりがな			電話番号	— —	
	お名前					
商品②	住 所	郵便番号				
	品 名	容量	個 数	備考欄		
		kg 入り	×	箱		
		kg 入り	×	箱		
到着日時指定	月 日		☐ 午前中 (関東のみ) ☐ 14 時 ~ 16 時 ☐ 16 時 ~ 18 時 ☐ 18 時 ~ 20 時 ☐ 20 時 ~ 21 時			
	ご希望がある場合のみご指定ください。					

お届け先④

お届け先②	ふりがな			電話番号	— —	
	お名前					
商品②	住 所	郵便番号				
	品 名	容量	個 数	備考欄		
		kg 入り	×	箱		
		kg 入り	×	箱		
到着日時指定	月 日		☐ 午前中 (関東のみ) ☐ 14 時 ~ 16 時 ☐ 16 時 ~ 18 時 ☐ 18 時 ~ 20 時 ☐ 20 時 ~ 21 時			
	ご希望がある場合のみご指定ください。					