

# 商品注文用紙

ご注文日付	
-------	--

商 品 名	売 価	数 量	金 額

## お届け先

住所 〒
フリガナ
氏名
TEL

## ご依頼主

住所 〒
フリガナ
氏名
TEL

↓希望する( )に○をつけて下さい。

お支払方法	代金引換( )	郵便振替( )
配達希望日		
配達希望時間	午前中 9時～12時( )	
	14時～16時( )	16時～18時( )
	18時～20時( )	19時～21時( )

(場合によっては希望に添えないことがあります)

特記事項
------

※不明な点がある場合は当直売所までご連絡下さい。TEL0776(82)3339

FAXは0776(82)7773