

白鳳梨ご注文書（FAX・郵送兼用）

必要事項をご記入の上、FAX又は郵送にてご送付ください
お支払いは、後日郵送する振込用紙でお願いいたします
※ボールペンで、はっきりとした濃い文字を枠内にご記入ください

▲FAX送信先：0595-24-7474▲

郵送先〒518-0006三重県伊賀市羽根405-1白鳳梨直売所

ご依頼主	お名前	フリガナ		請求先 (ご依頼主様と異なる場合)	お名前	フリガナ			
	電話番号	市外局番からお願いします			電話番号	市外局番からお願いします			
	住所	〒(郵便番号)			フリガナ	住所	〒(郵便番号)		フリガナ
		〒					〒		
フリガナ			フリガナ						

確認事項	ご注文の商品点数
	箱
	合計金額
	円

FAX・郵送によるご注文期間は、幸水 8月7日～8月25日 豊水 9月1日～9月15日 となります
送料は別途必要となり地域・サイズにより異なります
配達希望日未記入の場合は順次配送致します
あきづき梨や上記期間以外のご注文・ご不明な点は、お気軽にお問い合わせください(0595-21-5862)
▲注意▲ 熨斗対応は名入れ不可となります。ご了承のほどよろしくお願いいたします。
(ご注意) 誠に申し訳ございませんが、台風等天候不良による配送遅延で、お客様の配達希望日に添えない場合がございます

お届け先①	お名前	フリガナ		お届けの商品	商品番号	品種 ※いづれかに○をお願いします			
						幸水 豊水			
	電話番号	市外局番からお願いします			数量	箱	金額		
	住所	〒(郵便番号)			フリガナ	配達希望日		あり	なし
		〒				月		日	着
フリガナ			配達希望日の3日前までに		お申し込み願います				
			のし紙		あり・なし (名入れ不可)				
				赤無地・お中元・暑中見舞・お供え					

お届け先②	お名前	フリガナ		お届けの商品	商品番号	品種 ※いづれかに○をお願いします			
						幸水 豊水			
	電話番号	市外局番からお願いします			数量	箱	金額		
	住所	〒(郵便番号)			フリガナ	配達希望日		あり	なし
		〒				月		日	着
フリガナ			配達希望日の3日前までに		お申し込み願います				
			のし紙		あり・なし (名入れ不可)				
				赤無地・お中元・暑中見舞・お供え					

お届け先③	お名前	フリガナ		お届けの商品	商品番号	品種 ※いづれかに○をお願いします			
						幸水 豊水			
	電話番号	市外局番からお願いします			数量	箱	金額		
	住所	〒(郵便番号)			フリガナ	配達希望日		あり	なし
		〒				月		日	着
フリガナ			配達希望日の3日前までに		お申し込み願います				
			のし紙		あり・なし (名入れ不可)				
				赤無地・お中元・暑中見舞・お供え					