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

	お名前	フリガナ		請求	お	フリガナ	
					名前		
	電話番号	市外局番からお願いします			電話	市外局番からお願いします	
依				依頼	番号		
頼主	住所	〒(郵便番号)	フリガナ	主		〒(郵便番号)	フリガナ
		₸		と異	住	₸	
		フリガナ		な		フリガナ	
				る場合			
				1.7			

確	ご注文の商品点数				
認	箱				
事	合計金額				
項	Н				

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)

(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

▲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。

※いづれかに○をお願いします フリガナ 品種 お 品 名 豊水 幸水 号 市外局番からお願いします 金 話 数 お 額 箱 届 ゖ け 〒(郵便番号) 配達希望日 あり フリガナ なし **先**① 商 配達希望日の3日前までに ₹ お申し込み願います 住 所 フリガナ あり・ なし (名入れ不可) の 赤無地・お中元・暑中見舞・お供え 紙 フリガナ 品種 ※いづれかにOをお願いします お 品 名 豊水 幸水 前 号 市外局番からお願いします 数 金 話 お 額 届 量 箱 届 号 け Ø 配達希望日 〒(郵便番号) フリガナ あり なし 先2 商 配達希望日の3日前までに 品 Ŧ 日着 お申し込み願います 住 月 所 フリガナ あり・ なし (名入れ不可) മ 赤無地・お中元・暑中見舞・お供え 紙 品種 ※いづれかに〇をお願いします フリガナ お 品 名 豊水 番 幸水 前 市外局番からお願いします 数 金 話 お 量 額 箱 届 ゖ け စ フリガナ 配達希望日 あり 〒(郵便番号) なし 先 商 配達希望日の3日前までに 品 ₹ お申し込み願います 住 日 着 所 フリガナ あり・ なし (名入れ不可) **ഗ** 赤無地・お中元・暑中見舞・お供え 紙