

# 上村果樹園 FAX申し込み用紙 **FAX (0238) 23-4107**

※こちらの用紙を印刷してご利用ください。下記項目をご記入の上、送信してください。

## ご依頼主様情報 ※は記入必須項目です

※フリガナ		※電話番号
※ご氏名		( ) -
様		FAX番号
		( ) -
※フリガナ		
※ご住所 (〒 - )		

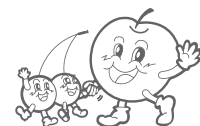
※お支払い方法	
ご希望のお支払い方法に○をつけてください。	
銀行振込(前払い)	
郵便振替	
代金引き換え	

## お届け先様情報

お届け先①	※フリガナ	ご注文内容①	商品名	個数	金額
	※お客様名				
	※フリガナ			個	円
	※ご住所 (〒 - )			個	円
				個	円
				個	円
<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時			合計	個	円
※電話番号 ( ) -					

お届け先②	※フリガナ	ご注文内容②	商品名	個数	金額
	※お客様名				
	※フリガナ			個	円
	※ご住所 (〒 - )			個	円
				個	円
				個	円
<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時			合計	個	円
※電話番号 ( ) -					

- ご注文いただき誠にありがとうございます。ご記入漏れのない様にお願いします。(郵便番号など)
- FAX 送信は間違えない様にお願い致します。
- 配達時間に希望があるお客様は、時間帯に○で囲んで下さい。



備考欄 (ご要望がある方は、ご記入下さい)
-----------------------

FAXを頂きましたら、当園よりお電話またはFAXにて確認のご連絡をさせていただきます。  
 確認のご連絡がない場合はお手数でございますが、TEL: **(0238) 23-4107** までお問い合わせください。