

印刷してご利用下さい

ご注文用紙

[送信面]FAX 0761-76-9281

ご注文者様情報をご記入ください。

お名前	フリガナ	お申込日	年	月	日
	様	日中ご連絡先 ()	—		
ご住所	〒	電話番号	()	—	
		FAX番号	()	—	

お届け先①	お名前	電話 ()	—			品名
	ご住所	都道	数量	【熨斗】要 / 不要		お名前
		府県	備考: 配達希望日等	・	・	
				お中元	お歳暮	無地
配達希望時間帯		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/> 希望しない				

お届け先②	お名前	電話 ()	—			品名
	ご住所	都道	数量	【熨斗】要 / 不要		お名前
		府県	備考: 配達希望日等	・	・	
				お中元	お歳暮	無地
配達希望時間帯		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/> 希望しない				

お届け先③	お名前	電話 ()	—			品名
	ご住所	都道	数量	【熨斗】要 / 不要		お名前
		府県	備考: 配達希望日等	・	・	
				お中元	お歳暮	無地
配達希望時間帯		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 <input type="checkbox"/> 希望しない				

【備考欄】※ご希望がございましたらお書きください

お支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振込(先払い) <input type="checkbox"/> 代金引換(お届け先がご注文者様宛のみ)
-------	---

お問い合わせ: 有限会社吉田農産 ご注文担当 Tel(0761)76-9280 Fax(0761)76-9281

〒922-0444 石川県加賀市宮地町ト23番地

受付時間 平日午前9時から午後6時まで

E-mail: shop@yoshita-nousan.shop-pro.jp

