



FAX:055-282-5010

南アルプス市さくらんぼ協議会 FAX注文書

お申し込みありがとうございます。この用紙で直接FAXご送信下さい。 送信日 令和 年 月 日

| | | | | | | |
|-------|--------------------------|--------------------------|-------|----|---------------|--|
| ご依頼主様 | ご住所 〒 | (注)郵便番号、電話番号を必ず記入してください。 | | | | |
| | ふりがな | 電話番号 | FAX番号 | | | |
| | お名前 | メールアドレス | | | | |
| | ▼以下はご依頼主様にお届けのみ記入してください。 | | | | | |
| ご注文内容 | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 金額 | 合計金額 (税・送料込) | |
| | | | | | お支払い方法 | JAバンク |
| | | | | | お届け時間(ご指定の場合) | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------|-------|--------------------------|-------|----|--------|--|
| ① 贈答用お届け先 | ご住所 〒 | (注)郵便番号、電話番号を必ず記入してください。 | | | | |
| | ふりがな | 電話番号 | FAX番号 | | | |
| | お名前 | メールアドレス | | | | |
| | ご注文内容 | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 金額 | 合計金額 (税・送料込) |
| | | | | | お届け時間 | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 |
| | | | | | ご指定の場合 | <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 |
| | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----------|-------|--------------------------|-------|----|--------|--|
| ② 贈答用お届け先 | ご住所 〒 | (注)郵便番号、電話番号を必ず記入してください。 | | | | |
| | ふりがな | 電話番号 | FAX番号 | | | |
| | お名前 | メールアドレス | | | | |
| | ご注文内容 | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 金額 | 合計金額 (税・送料込) |
| | | | | | お届け時間 | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 |
| | | | | | ご指定の場合 | <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 |
| | | | | | | |

ご確認のため合計記入をお願いいたします。

※4件以上のお届け先は、コピーしてご使用下さい。

| | | | | | |
|--------|---|-------|---|-------|---|
| 合計商品件数 | 件 | 代金総合計 | 円 | FAX枚数 | 枚 |
|--------|---|-------|---|-------|---|

FAX:055-282-5010