信州完熟りんご　松橋りんご園　FAX注文書

お申込日　令和　　年　　月　　日

FAX 026-253-7468

ご依頼主様　　↓↓必ず全てご記入ください

フリガナ 氏名	e-mail （ あれば記入してください ）
フリガナ 住所　〒　-　　都道府県	
電話番号 （　　）　　―	FAX番号 （　　）　　―

お支払い方法　□ 代金引換　（手数料 ¥260） ※ご依頼主様宛のご注文に限ります。
□ 郵便振替　振込手数料は、お客様のご負担でお願いいたします。
ご入金が確認出来次第、ご注文が確定します。
記号-番号：00540-6-33533　名義：松橋りんご園

送付先住所・お名前・送付商品　※ご依頼主様宛てに送付の場合、送付先1に電話番号・ご住所以外をご記入ください。

送付先1

お名前		電話番号			
ご住所	〒　-				
商品番号		金額		数量	個
のし種類		お届け希望時間	午前中　12～14時　14～16時 16～18時　18～20時　20～21時		

送付先2

お名前		電話番号			
ご住所	〒　-				
商品番号		金額		数量	個
のし種類		お届け希望時間	午前中　12～14時　14～16時 16～18時　18～20時　20～21時		

送付先3

お名前		電話番号			
ご住所	〒　-				
商品番号		金額		数量	個
のし種類		お届け希望時間	午前中　12～14時　14～16時 16～18時　18～20時　20～21時		

送付先4

お名前		電話番号			
ご住所	〒　-				
商品番号		金額		数量	個
のし種類		お届け希望時間	午前中　12～14時　14～16時 16～18時　18～20時　20～21時		