

# 信州完熟りんご 松橋りんご園 FAX注文書

お申込日 平成 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になります。代金から振込手数料を差し引いてご送金ください。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 16~18時	12~14時 18~20時	14~16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 16~18時	12~14時 18~20時	14~16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 16~18時	12~14時 18~20時	14~16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 16~18時	12~14時 18~20時	14~16時 20~21時	