

米 FAX注文書

送信枚数

枚

このページを印刷してご記入していただき下記FAX番号までご送信ください。

送信先 **0237-73-3390** (お間違いのないようお願いいたします)

折り返し確認メール又はFAXをお送りします。

お支払方法

ゆうちょ銀行振込(先払い)

※ 振込手数料はお客様のご負担となりますので、ご了承ください。

備考

ご依頼主	お名前	ふりがな			
	メールアドレス				
	電話番号	() -	FAX番号	() -	
	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ご住所	ビル・マンション名			

※ お届け先がご依頼主と同じ場合は「同上」とご記入ください。

お届け先	お名前	ふりがな			
	電話番号	() -			
	郵便番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ご住所	ビル・マンション名			
	配達希望日	2～3日以内	一週間以内	指定日:	月 日

商品名	梱包単位	数量
コシヒカリ	25kg (5kg×5袋入)	
コシヒカリ	20kg (5kg×4袋入)	
コシヒカリ	15kg (5kg×3袋入)	
コシヒカリ	10kg (5kg×2袋入)	
コシヒカリ	5kg	
コシヒカリ(玄米)	25kg	

フルーツランド・コマツ(小松 繁)

〒999-3522 山形県西村山郡河北町溝延 693 TEL/FAX0237-73-3390