

さくらんぼ FAX注文書

送信枚数

枚

このページを印刷してご記入いただき下記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をお送りします。

商品名	価格(1kg1箱)	お申込み数量	小計金額	合計金額
佐藤錦 Lサイズ	6000 円	箱	円	円
佐藤錦 2Lサイズ	7000 円	箱	円	
南 陽	7500 円	箱	円	
ジャボレー	3000 円	箱	円	
ワケあり佐藤錦L・M混合	4000 円	箱	円	

※お届け先が北海道(200 円)、中国・四国(300 円)、九州・沖縄(500 円)の場合は、送料として上記料金を追加させていただきます。

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	-		
	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 (1)	お名前	ふりがな		
	電話番号	() —		
	郵便番号	-		
	ご住所	ビル・マンション名		
配達指定	その日の完熟度、収穫量によりご希望に添えない場合がございますので、曜日指定不可とさせていただきます			
時間指定	午前(近県のみ) ・ 午後 ・ 18 時以降			
商品名	佐藤錦L(箱) ・ 佐藤錦2L(箱) ・ 南陽(箱) ジャボレー(箱) ・ ワケあり佐藤錦 L・M 混合(箱)			

フルーツランド・コマツ

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

さくらんぼ FAX注文書(2頁～)

(お届け先が複数の場合ご使用ください)

ご依頼主	お名前	
------	-----	--

住所等は1頁目で記入済

※ 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	-
	ご住所	ビル・マンション名
配達指定日	その日の完熟度、収穫量によりご希望に添えない場合がございますので、曜日指定不可とさせていただきます	
時間指定	午前(近県のみ) ・ 午後 ・ 18 時以降	
商品名	佐藤錦L(箱) ・ 佐藤錦2L(箱) ・ 南陽(箱) ジャボレー(箱) ・ ワケあり佐藤錦 L・M 混合(箱)	
お届け先 ()	お名前	ふりがな
	電話番号	() -
	郵便番号	-
	ご住所	ビル・マンション名
配達指定日	その日の完熟度、収穫量によりご希望に添えない場合がございますので、曜日指定不可とさせていただきます	
時間指定	午前(近県のみ) ・ 午後 ・ 18 時以降	
商品名	佐藤錦L(箱) ・ 佐藤錦2L(箱) ・ 南陽(箱) ジャボレー(箱) ・ ワケあり佐藤錦 L・M 混合(箱)	
お届け先 ()	お名前	ふりがな
	電話番号	() -
	郵便番号	-
	ご住所	ビル・マンション名
配達指定日	その日の完熟度、収穫量によりご希望に添えない場合がございますので、曜日指定不可とさせていただきます	
時間指定	午前(近県のみ) ・ 午後 ・ 18 時以降	
商品名	佐藤錦L(箱) ・ 佐藤錦2L(箱) ・ 南陽(箱) ジャボレー(箱) ・ ワケあり佐藤錦 L・M 混合(箱)	