

# ご注文承り伝票

【インターネット用】

|      |          |                     |               |                    |
|------|----------|---------------------|---------------|--------------------|
| ご依頼主 | お電話番号    | (        )        - | お名前           | ふりがな<br>-----<br>様 |
|      | e-Mail:  |                     |               |                    |
| ご住所  | 〒        | □□□□-□□□□           | ふりがな<br>----- |                    |
|      | 都道<br>府県 | 市区<br>郡             |               |                    |

※ボールペンではっきりとご記入ください。郵便番号・電話番号・住所は都道府県から必ずご記入下さい。未記入の場合は商品の出荷が遅れる場合があります。

|            |          |   |           |                    |
|------------|----------|---|-----------|--------------------|
| ①<br>お届け先名 | 商品名      | 1. 平干し 1・2・3・5Kg 品種 (        )<br>2. 丸干し 1・2・3・5Kg ※品種、平干し、丸干し及び種類 (Kg) を入力してください | 数量        | 箱                  |
|            | お電話番号    | (        )        -   | お名前       | ふりがな<br>-----<br>様 |
|            | ご住所      | 〒   | □□□□-□□□□ | ふりがな<br>-----      |
|            | 都道<br>府県 | 市区<br>郡   |           |                    |
| ②<br>お届け先名 | 商品名      | 1. 平干し 1・2・3・5Kg 品種 (        )<br>2. 丸干し 1・2・3・5Kg ※品種、平干し、丸干し及び種類 (Kg) を入力してください | 数量        | 箱                  |
|            | お電話番号    | (        )        -   | お名前       | ふりがな<br>-----<br>様 |
|            | ご住所      | 〒   | □□□□-□□□□ | ふりがな<br>-----      |
|            | 都道<br>府県 | 市区<br>郡   |           |                    |
| ③<br>お届け先名 | 商品名      | 1. 平干し 1・2・3・5Kg 品種 (        )<br>2. 丸干し 1・2・3・5Kg ※品種、平干し、丸干し及び種類 (Kg) を入力してください | 数量        | 箱                  |
|            | お電話番号    | (        )        -   | お名前       | ふりがな<br>-----<br>様 |
|            | ご住所      | 〒   | □□□□-□□□□ | ふりがな<br>-----      |
|            | 都道<br>府県 | 市区<br>郡   |           |                    |
| ④<br>お届け先名 | 商品名      | 1. 平干し 1・2・3・5Kg 品種 (        )<br>2. 丸干し 1・2・3・5Kg ※品種、平干し、丸干し及び種類 (Kg) を入力してください | 数量        | 箱                  |
|            | お電話番号    | (        )        -   | お名前       | ふりがな<br>-----<br>様 |
|            | ご住所      | 〒   | □□□□-□□□□ | ふりがな<br>-----      |
|            | 都道<br>府県 | 市区<br>郡   |           |                    |
| ⑤<br>お届け先名 | 商品名      | 1. 平干し 1・2・3・5Kg 品種 (        )<br>2. 丸干し 1・2・3・5Kg ※品種、平干し、丸干し及び種類 (Kg) を入力してください | 数量        | 箱                  |
|            | お電話番号    | (        )        -   | お名前       | ふりがな<br>-----<br>様 |
|            | ご住所      | 〒   | □□□□-□□□□ | ふりがな<br>-----      |
|            | 都道<br>府県 | 市区<br>郡   |           |                    |

伝票FAX先 FAX029-219-4432

※総額・振込先などを、発送前にご連絡いたします。