

折原果樹園 FAX注文書

ご注文日： _____ 年 月 日

ご依頼主様	住所	〒 _____ - _____			
	氏名	ふりがな	_____		
		tel	_____ () _____		
		fax	_____ () _____		
		確実に連絡をとれる時間帯 _____ 時			
		携帯番号	_____ () _____		

配送に関する事以外には使用しません。

お届け先住所		() _____	商品名							
	〒 _____ - _____									
	お名前 _____ 様	時間帯	配送希望	午前中	12時	14時	16時	18時	20時	21時

お届け先住所		() _____	商品名							
	〒 _____ - _____									
	お名前 _____ 様	時間帯	配送希望	午前中	12時	14時	16時	18時	20時	21時

お支払方法 (をつけて下さい)	コンビニ払い・・・コンビニ払い手数料のご負担をお願いします。			
	銀行振込・・・振込手数料のご負担をお願いします。			
	代金引換・・・代引手数料のご負担をお願いします。			
	直接支払い			
	初めてご注文いただく方は、初回のみ代金引換にてお願いいたします。			

備考	
----	--

お願い: ご注文前に必ず電話にて事前にお問合せ下さい。

こちらの注文書が届きましたら、確認のお電話をいれさせていただきます。
数日経ってもこちらからの連絡がない場合は、お手数ですがお電話にてお問合せ下さい。

FAX. 048-752-3490

折原果樹園 埼玉県春日部市内牧3888 TEL 048-752-3480
<http://www.orihara-kajyuen.jp/>