

ご利用いただきありがとうございます 合同会社健康農園 行

FAX専用注文書

FAX 0553-35-3449

ご注文者様

フリガナ	TEL
お名前	FAX
ご住所 〒	都道府県
メールアドレス	

ご注文商品名	キロ数	数量	ご注文商品名	キロ数	数量
		箱			箱
		箱			箱
		箱			箱
		箱			箱

お支払方法は現金振込みとなります ※別途送料がかかります

お届け日指定 有(月 日)・無	配送 時間	<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12~14時	<input type="checkbox"/> 12~14時
		<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 20~21時

備考

以下を当店で記入の上、折り返しFAXにてご連絡申し上げます。

様

商品代	円	お支払金額合計
送料・手数料	円	

お届け予定	月	日
-------	---	---

合同会社健康農園

〒404-0011 山梨県山梨市牧丘町成沢764
TEL 0553-35-3449