

ご注文書

受付日 / /

別紙価格表をご覧の上、
必要事項をご記入しお申し込みください

FAX:0265-36-4313

ご注意事項

- ・ 品種により早く終わる可能性がありますのでご注文はお早めをお願いします。
- ・ 先にご注文を頂いた方から出荷いたします。

ご注文者様

お名前	ふりがな	電話番号	()

ご住所	ふりがな		
	(〒 -)		



長野県下伊那郡松川町大島 1479
携帯：090-4461-0663
桜井 智史

お届け先①

お名前	ふりがな	さくらんぼ	商品名
	_____		箱数
ご住所	(〒 -)	りんご ジュース	本数
	電話番号 - -		箱数
備考	日付指定、代引き、のし等		

お届け先②

お名前	ふりがな	さくらんぼ	商品名
	_____		箱数
ご住所	(〒 -)	りんご ジュース	本数
	電話番号 - -		箱数
備考	日付指定、代引き、のし等		

お届け先③

お名前	ふりがな	さくらんぼ	商品名
	_____		箱数
ご住所	(〒 -)	りんご ジュース	本数
	電話番号 - -		箱数
備考	日付指定、代引き、のし等		

お届け先④

お名前	ふりがな	さくらんぼ	商品名
	_____		箱数
ご住所	(〒 -)	りんご ジュース	本数
	電話番号 - -		箱数
備考	日付指定、代引き、のし等		