

さかうえフルーツ農園注文書 ※お支払方法の選択が無い場合は後払(郵便振込)です

注文主様	氏名： _____ 様 〒 _____	
お支払方法	住所： _____	
代引き 郵便振込	電話番号： _____	
代引は本人様宛のみ可		

注文番号	品名	規格・(箱,キロ数)	時間指定、のし紙等・ご要望
①			
お届け先 (注文主様と異なる場合のみ記入下さい)	氏名： _____ 様 〒 _____		
	住所： _____		
	電話番号： _____		

注文番号	品名	規格・(箱,キロ数)	時間指定、のし紙等・ご要望
②			
お届け先 (注文主様と異なる場合のみ記入下さい)	氏名： _____ 様 〒 _____		
	住所： _____		
	電話番号： _____		

注文番号	品名	規格・(箱,キロ数)	時間指定、のし紙等・ご要望
③			
お届け先 (注文主様と異なる場合のみ記入下さい)	氏名： _____ 様 〒 _____		
	住所： _____		
	電話番号： _____		

注文番号	品名	規格・(箱,キロ数)	時間指定、のし紙等・ご要望
④			
お届け先 (注文主様と異なる場合のみ記入下さい)	氏名： _____ 様 〒 _____		
	住所： _____		
	電話番号： _____		

注文番号	品名	規格・(箱,キロ数)	時間指定、のし紙等・ご要望
⑤			
お届け先 (注文主様と異なる場合のみ記入下さい)	氏名： _____ 様 〒 _____		
	住所： _____		
	電話番号： _____		

〒378-0121群馬県沼田市白沢町高平1531 さかうえフルーツ農園
 ご注文はTEL/FAX 0278-53-3020