

* * ご注文用 FAX 用紙 * *

[枚数] / 枚

ご 依 頼 人 様			
	ふりがな お名前	電話	

お 届 け 先			
	ふりがな お名前	電話	
	商品名	箱のサイズ	実のサイズ
備考		発送希望日あれば記入ください	

お 届 け 先			
	ふりがな お名前	電話	
	商品名	箱のサイズ	実のサイズ
備考		発送希望日あれば記入ください	

お 届 け 先			
	ふりがな お名前	電話	
	商品名	箱のサイズ	実のサイズ
備考		発送希望日あれば記入ください	

ご注文はFAXまたはお電話にて承ります。
FAXでのご注文はこの用紙を印刷して必要事項をご記入の上送信してください。

ご注文の FAX 番号は、 0 7 4 7 - 3 4 - 0 2 7 7 福田果樹園