

FAXご注文用紙



※必要事項をご記入の上こちらのFAX番号へ送信してください。

0553-39-8979



【購入者情報】

申込日 年 月 日

ご住所	〒		
ふりがな		電話番号	
お名前		FAX番号	
		メールアドレス	
決済方法	<input type="radio"/> NP後払い(コンビニ・郵便局・銀行) <input type="radio"/> 銀行振込(前払い) <input type="radio"/> 代金引換		
桃の品種		箱数	箱
配送時間帯	時頃 ※あくまでも希望とさせていただきます。		

【お届け先様情報】 ※購入者と同じ場合は未記入で構いません！

ご住所	〒		
ふりがな		電話番号	
お名前		FAX番号	
		メールアドレス	
桃の品種		箱数	箱
配送時間帯	時頃 ※あくまでも希望とさせていただきます。		
贈答の目的またはご希望・ご要望	(熨斗などの指定をお書きください)		

ご住所	〒		
ふりがな		電話番号	
お名前		FAX番号	
		メールアドレス	
桃の品種		箱数	箱
配送時間帯	時頃 ※あくまでも希望とさせていただきます。		
贈答の目的またはご希望・ご要望	(熨斗などの指定をお書きください)		

ご住所	〒		
ふりがな		電話番号	
お名前		FAX番号	
		メールアドレス	
桃の品種		箱数	箱
配送時間帯	時頃 ※あくまでも希望とさせていただきます。		
贈答の目的またはご希望・ご要望	(熨斗などの指定をお書きください)		

ご注文内容の確認後に完熟農園大桃屋から確認書兼請求書をFAXいたしますので金額をご確認いただきますようお願いいたします。決済方法は完熟農園大桃屋ホームページにて詳細をご確認ください。