

ふくわらびのくだもの ご注文承り書 (桃)

年 月 日

ご依頼主	ご住所; (〒 -)
	お名前;
	TEL: - - / FAX: - -

ふくわらび (福蔵)

509-3206

岐阜県高山市久々野町山梨88-14

tel: 0577-52-2494 / fax: 0577-52-2994

hukuwarabi@hidatakayama.ne.jp

http://hukuwarabi.net

お届け先①	ご住所; (〒 -)	種 別	数 量
	お名前;	<input type="checkbox"/> ご贈答用	<input type="checkbox"/> 2kg_____箱
		<input type="checkbox"/> ご自宅用	<input type="checkbox"/> 3kg_____箱
TEL: - -			<input type="checkbox"/> 5kg_____箱
(配達時期、時間帯、熨斗等のご希望)			

お届け先②	ご住所; (〒 -)	種 別	数 量
	お名前;	<input type="checkbox"/> ご贈答用	<input type="checkbox"/> 2kg_____箱
		<input type="checkbox"/> ご自宅用	<input type="checkbox"/> 3kg_____箱
TEL: - -			<input type="checkbox"/> 5kg_____箱
(配達時期、時間帯、熨斗等のご希望)			

お届け先③	ご住所; (〒 -)	種 別	数 量
	お名前;	<input type="checkbox"/> ご贈答用	<input type="checkbox"/> 2kg_____箱
		<input type="checkbox"/> ご自宅用	<input type="checkbox"/> 3kg_____箱
TEL: - -			<input type="checkbox"/> 5kg_____箱
(配達時期、時間帯、熨斗等のご希望)			

お届け先④	ご住所; (〒 -)	種 別	数 量
	お名前;	<input type="checkbox"/> ご贈答用	<input type="checkbox"/> 2kg_____箱
		<input type="checkbox"/> ご自宅用	<input type="checkbox"/> 3kg_____箱
TEL: - -			<input type="checkbox"/> 5kg_____箱
(配達時期、時間帯、熨斗等のご希望)			

※ 種別は、いずれかをお選びください。また、数量は、ご希望の箱数を数字でご記入ください。

※ 特に品種のご希望がございましたら、空欄にご記入下さい。ただし、出荷時期、収穫量などの都合から、ご希望にそえない場合もございます。どうぞ、ご了承下さい。

FAX 番号 **0577-52-2994**