

MAsackご注文FAXフォーム

FAX No. 0943-77-3556

注文内容は下記の通りです。

お申し込み日 20 年 月 日

※	ご注文者	性別	法人様の場合
	ふりがな		ご担当者の
	お名前	男・女	お名前
※	ご住所 〒 -		
※	電話番号	FAX	
※	携帯/昼間の連絡が可能な番号及び連絡先		(携帯電話 / お仕事先)
※	E-mail		
※	お支払い方法 → 1.銀行振込 2.郵便振替 3.代金引換 ※いずれかに○を付けてください。		
※	入金予定日 月 日 時ごろ予定		

ご注文の商品について

※	商品1	1. ピオーネ2Kg/箱 × <input type="text"/> 個	2. 巨峰 <input type="text"/> Kg/箱 × <input type="text"/> 個
	配送先	◎配送先が上記と異なる場合※以外の欄もご記入ください。	
	ご住所 〒 -	TEL: -()-	
	配送先	のし紙	のし表書き
	お名前 様	1.不要	2.必要→ (例:御中元)
※	配達希望日 → 月 日 午前・午後・夕方		
※	商品2	1. ピオーネ2Kg/箱 × <input type="text"/> 個	2. 巨峰 <input type="text"/> Kg/箱 × <input type="text"/> 個
	配送先	◎配送先が上記と異なる場合※以外の欄もご記入ください。	
	ご住所 〒 -	TEL: -()-	
	配送先	のし紙	のし表書き
	お名前 様	1.不要	2.必要→ (例:御中元)
※	配達希望日 → 月 日 午前・午後・夕方		
※	商品3	1. ピオーネ2Kg/箱 × <input type="text"/> 個	2. 巨峰 <input type="text"/> Kg/箱 × <input type="text"/> 個
	配送先	◎配送先が上記と異なる場合※以外の欄もご記入ください。	
	ご住所 〒 -	TEL: -()-	
	配送先	のし紙	のし表書き
	お名前 様	1.不要	2.必要→ (例:御中元)
※	配達希望日 → 月 日 午前・午後・夕方		