



FAX ご注文用紙

● 下記フォームに必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい ●

ご注文日 (FAX送信日)

月 日 送信

ご依頼主	ふりがな		<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 記号:01750-6 番号:72204 他銀行から(店名:一七九 店番:179 当座 口座番号:72204) 堤 和幸(ツツミ カズユキ)	
ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 楽天銀行 フルツ支店(204) 普通 3891530 <input type="checkbox"/> 代金引換 (+300円)	
TEL	() _____	FAX	() _____	
携帯	() _____			



※いずれか1つだけに を入れてください

お届け先	ふりがな		巨峰	巨峰& シャインマスカット	シャインマスカット
ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg
ご連絡先	() _____	<input type="checkbox"/> クール便(+300円)	配達希望日 _____ 月 日		

お届け先	ふりがな		巨峰	巨峰& シャインマスカット	シャインマスカット
ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg
ご連絡先	() _____	<input type="checkbox"/> クール便(+300円)	配達希望日 _____ 月 日		

お届け先	ふりがな		巨峰	巨峰& シャインマスカット	シャインマスカット
ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg
ご連絡先	() _____	<input type="checkbox"/> クール便(+300円)	配達希望日 _____ 月 日		

お届け先	ふりがな		巨峰	巨峰& シャインマスカット	シャインマスカット
ご住所	〒 _____		<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg	<input type="checkbox"/> 5 kg <input type="checkbox"/> 4 kg <input type="checkbox"/> 3 kg <input type="checkbox"/> 2 kg
ご連絡先	() _____	<input type="checkbox"/> クール便(+300円)	配達希望日 _____ 月 日		



※房数はブドウの大きさによって異なります。