

# 注文書

送信方向  
FAX 番号  
0237-85-0061

生ものにつき商品の未着などを防ぐため、  
住所・電話番号・お名前の記入欄は正しく  
ご記入下さい。

送信枚数	_____ 枚中の _____ 枚目
------	-----------------------

得意先コード	購入経験有り ・ 新規		
ご依頼主様	TEL	ご連絡先TEL	
	FAX	E-mail	
	お得な果物情報をFAXかメールでお届けしていいですか?		はい ・ いいえ
	フリガナ		
	〒		



私たちは「果物」を通じて、感動をお届けしたい

## 丸松農園

〒991-0011  
山形県寒河江市日田字五反89  
フリーダイヤル 0120-45-7501  
TEL 0237-86-7501

お支払い方法 (いずれかに○を おつけ下さい。)	郵便 コンビニ振込	
	クレジット	代金 引換

◎FAX、郵便物が届いたかご心配な方は、お手数ですが営業時間中に確認のお電話をお願い致します。 ※代金引換は本人注文分のみとなります。

クレジットカード支払申し込み欄 (一括払いのみとなります)			
ご利用カード	有効期限	カード番号	カード名義人 (カタカナ)
VISA MASTER JCB	月 / 年		

	TEL	商品番号	商品名	数量	単価	のし様式
	お届け先様①	フリガナ				
様						名入り
〒		備考				
お届け先様②	フリガナ					のしが不要な場合は空欄 表書
	様					名入り
	〒	備考				
お届け先様③	フリガナ					のしが不要な場合は空欄 表書
	様					名入り
	〒	備考				
お届け先様④	フリガナ					のしが不要な場合は空欄 表書
	様					名入り
	〒	備考				
お届け先様⑤	フリガナ					のしが不要な場合は空欄 表書
	様					名入り
	〒	備考				