

山崎文旦園ファックスご注文書

●ご依頼主様（贈答の場合、商品の差出人となります。）

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな			
お名前			
住 所	〒	都道 府県	市 区 郡
電話番号	(_____)	-	

〒781-1125
高知県土佐市積善寺341番地

山崎文旦園

電 話 : 088-855-0155
F A X : 088-855-0245
ホームページ : <http://www.buntan.net/>

○ご請求先（ご請求先がご依頼主様の場合はお名前に本人とお書き下さい。）

○お支払い方法

ふりがな			
お名前			
住 所	〒	都道 府県	市 区 郡
電話番号	(_____)	-	

<input type="checkbox"/> 郵便振込
<input type="checkbox"/> 代金引換

※ご希望のお支払い方法の□マークにチェックをいれてください。

○お届け先（ご依頼主本人様宛ての場合は、お届け先をお名前に本人とお書き下さい。）

	お届け先のお名前／住所／電話番号	商品番号	数量	備考・のし等
お届け先1	ふりがな お名前 〒 電話番号 (_____) -			
お届け先2	ふりがな お名前 〒 電話番号 (_____) -			
お届け先3	ふりがな お名前 〒 電話番号 (_____) -			
お届け先4	ふりがな お名前 〒 電話番号 (_____) -			

※発送期間：（露地）1月下旬～3月下旬頃まで。（温室）12月上旬～中旬頃まで。

※期間中は毎日7：00～21：00まで受付しています。