

注 文 書

注文者

申込日 年 月 日

氏名	電話番号
住所〒	

○をつけてください

お支払方法	
コンビニ	
コレクト	

長野県塩尻市宗賀桔梗ヶ原1299-52
株式会社ファームシンセイ
TEL 0263-88-3712
FAX 0263-88-3713

天候状況・収穫状況・配送状況により到着日はご指定いただけません。
ご希望の時間指定は下記に○をつけてください。

発送先①

氏名	電話番号
住所〒	

商品名	数量	金額	時間指定	
			午前中	
			14:00~16:00	
			16:00~18:00	
			18:00~20:00	
			19:00~21:00	

発送先②

氏名	電話番号
住所〒	

商品名	数量	金額	時間指定	
			午前中	
			14:00~16:00	
			16:00~18:00	
			18:00~20:00	
			19:00~21:00	

発送先③

氏名	電話番号
住所〒	

商品名	数量	金額	時間指定	
			午前中	
			14:00~16:00	
			16:00~18:00	
			18:00~20:00	
			19:00~21:00	

発送先④

氏名	電話番号
住所〒	

商品名	数量	金額	時間指定	
			午前中	
			14:00~16:00	
			16:00~18:00	
			18:00~20:00	
			19:00~21:00	

各種のし承ります。 ご希望は下記にお書きください

連絡事項
