



我妻観光果樹園

人と自然にまじりあふ果物作りを目指しています。

農水省・山形県認定エコファーマー第C1-0028号

〒992-1122 山形県米沢市万世町梓山1882
代表: 0238-28-5431 Fax: 0238-28-5071
http://wagatsumaorchard.com
info@wagatsumaorchard.com

日付: 月 日

送信枚数: 枚

0238-28-5071までお送りください。

FAX注文用紙

ご依頼主様

お名前*

フリガナ

ご住所*

〒 -

都道
府県

市
郡

区町
村

お電話番号*

-

-

fax

-

-

mail

@

お支払い方法*

※ご指定のない場合は
代金引換となります。

代金引換

クレジットカード

振込(銀行・郵便局)

旬のご案内mailを / お知らせ葉書を

受け取る 受け取る

※お知らせをご希望の場合は□をチェックしてください。



※クレジット決済はクロネコ@ペイメント決済となりますので、クレジットカード払いをご選択のお客様は必ずメールアドレスを記入してください。*印の項目は必ずご記入ください。お支払はすべて先払となっております。



上記の住所とお届け先が異なる場合は下の欄にご記入ください。複数のお届け先がある場合、別紙「複数注文書」もあわせてご利用ください。

お届け先(1)

お名前

ご住所

〒 -

都道
府県

市
郡

区町
村

お電話番号

-

-

備考欄

のし礼式

名

※ご贈答ののし指定をご希望の場合はご記入ください。

ご注文内容

	商品名	単価(税込)	数量	金額
1	さくらんぼ【佐藤錦】バラ詰め 1kg 優	¥4,200		¥
2	さくらんぼ【佐藤錦】バラ詰め 1kg 秀	¥5,250		¥
3	さくらんぼ【佐藤錦】手詰め 500g×2パック 優	¥6,300		¥
4	さくらんぼ【佐藤錦】手詰め 500g×2パック 秀	¥7,350		¥
5	さくらんぼ【佐藤錦】手詰め 500g×2パック 特秀	¥8,400		¥
6	さくらんぼ【佐藤錦】【化粧箱入り】手詰め 300g 極上品	¥4,200		¥
7		¥		¥
8		¥		¥
	合計			¥

※ご注文の商品の数量欄にご希望の個数をご記入ください。
※商品価格は税込み・送料別です。受注確認を折り返しご連絡させていただきます。

配送日時指定

月

日

希望時間帯

午前中

12~14時

14~16時

16~18時

18~20時

20~21時

希望曜日

平日

土日

日祝

※日時指定ご希望の方はいずれかを○で囲んでください。ご指定のない場合は3日以内に発送致します。 ※東北・関東以外の方は午前中~14時までの時間指定はお受けできません。

※受注から6日以内にご入金が確認できない場合はご注文をキャンセルとさせていただきます。
※ご確認の上、お間違いのないようご記入面を送信してください。

Page:



我妻観光果樹園

人と自然にまじりあな果物作りを目指しています。

農水省・山形県認定エコファーマー第C1-0028号

〒992-1122 山形県米沢市万世町梓山1882
代表: 0238-28-5431 Fax: 0238-28-5071
www.dewa.or.jp/kajuen/
kajuen@dewa.or.jp

複数注文書

0238-28-5071までお送りください。

FAX注文用紙



複数のお届け先がある場合、こちらの「複数注文書」をあわせてご利用ください。適宜□に番号をご記入頂ければ幸いです。

お届け先 <input type="checkbox"/>	お名前			
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
ご住所	都道府県	市郡	区町村	
お電話番号	-	備考欄	のし礼式 名	
配送日時指定	月 日	希望時間帯	午前中 12~14時 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時	
希望曜日	平日 土日 日祝	※日時指定ご希望の方はいずれかを○で囲んでください。ご指定のない場合は3日以内に発送致します。 ※東北・関東以外の方は午前中~14時までの時間指定はお受けできません。		
ご注文内容	商品名	単価(税込)	数量	金額
	1	¥		¥
	2	¥		¥
	3	¥		¥
	4	¥		¥
	合計			¥

※ご注文の商品の数量欄にご希望の個数をご記入ください。
※商品価格は税込み・送料別です。受注確認を折り返しご連絡させていただきます。



お届け先 <input type="checkbox"/>	お名前			
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
ご住所	都道府県	市郡	区町村	
お電話番号	-	備考欄	のし礼式 名	
配送日時指定	月 日	希望時間帯	午前中 12~14時 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時	
希望曜日	平日 土日 日祝	※日時指定ご希望の方はいずれかを○で囲んでください。ご指定のない場合は3日以内に発送致します。 ※東北・関東以外の方は午前中~14時までの時間指定はお受けできません。		
ご注文内容	商品名	単価(税込)	数量	金額
	1	¥		¥
	2	¥		¥
	3	¥		¥
	4	¥		¥
	合計			¥

※ご注文の商品の数量欄にご希望の個数をご記入ください。
※商品価格は税込み・送料別です。受注確認を折り返しご連絡させていただきます。



※受注から6日以内にご入金が確認できない場合はご注文をキャンセルとさせていただきます。
※ご確認の上、お間違いのないようご記入面を送信してください。

Page: