

FAXご注文書

ご依頼主

住所	〒		
氏名	様	TEL ()	FAX ()

お届け先

①	住所	〒		商品名
	氏名	様	TEL *必ずご記入下さい	数量 ケース 重さ 5kg 10kg その他() kg
②	住所	〒		商品名
	氏名	様	TEL *必ずご記入下さい	数量 ケース 重さ 5kg 10kg その他() kg
③	住所	〒		商品名
	氏名	様	TEL *必ずご記入下さい	数量 ケース 重さ 5kg 10kg その他() kg
④	住所	〒		商品名
	氏名	様	TEL *必ずご記入下さい	数量 ケース 重さ 5kg 10kg その他() kg
⑤	住所	〒		商品名
	氏名	様	TEL *必ずご記入下さい	数量 ケース 重さ 5kg 10kg その他() kg
⑥	住所	〒		商品名
	氏名	様	TEL *必ずご記入下さい	数量 ケース 重さ 5kg 10kg その他() kg



富の川越いも 早川園

FAX049-259-3456