



Tsukano 畑 りんご注文書

日付 年 月 日

ご依頼主

ふりがな
氏名

ふりがな
住所 〒

連絡先 TEL E-mail

お届け先

1

ふりがな
氏名

ふりがな
住所 〒

連絡先 TEL E-mail

注文品種

サンふじ

● 5kg ___箱
● 10kg ___箱

小玉ふじ

● 5kg ___箱
● 10kg ___箱

秋映

● 5kg ___箱
● 10kg ___箱

配送希望日

月 日

午前 午後 18時以降

お届け先

2

ふりがな
氏名

ふりがな
住所 〒

連絡先 TEL E-mail

注文品種

サンふじ

● 5kg ___箱
● 10kg ___箱

小玉ふじ

● 5kg ___箱
● 10kg ___箱

秋映

● 5kg ___箱
● 10kg ___箱

配送希望日

月 日

午前 午後 18時以降

お支払方法

郵便局・指定金融機関への振込



お問い合わせ & FAX
026-219-6393